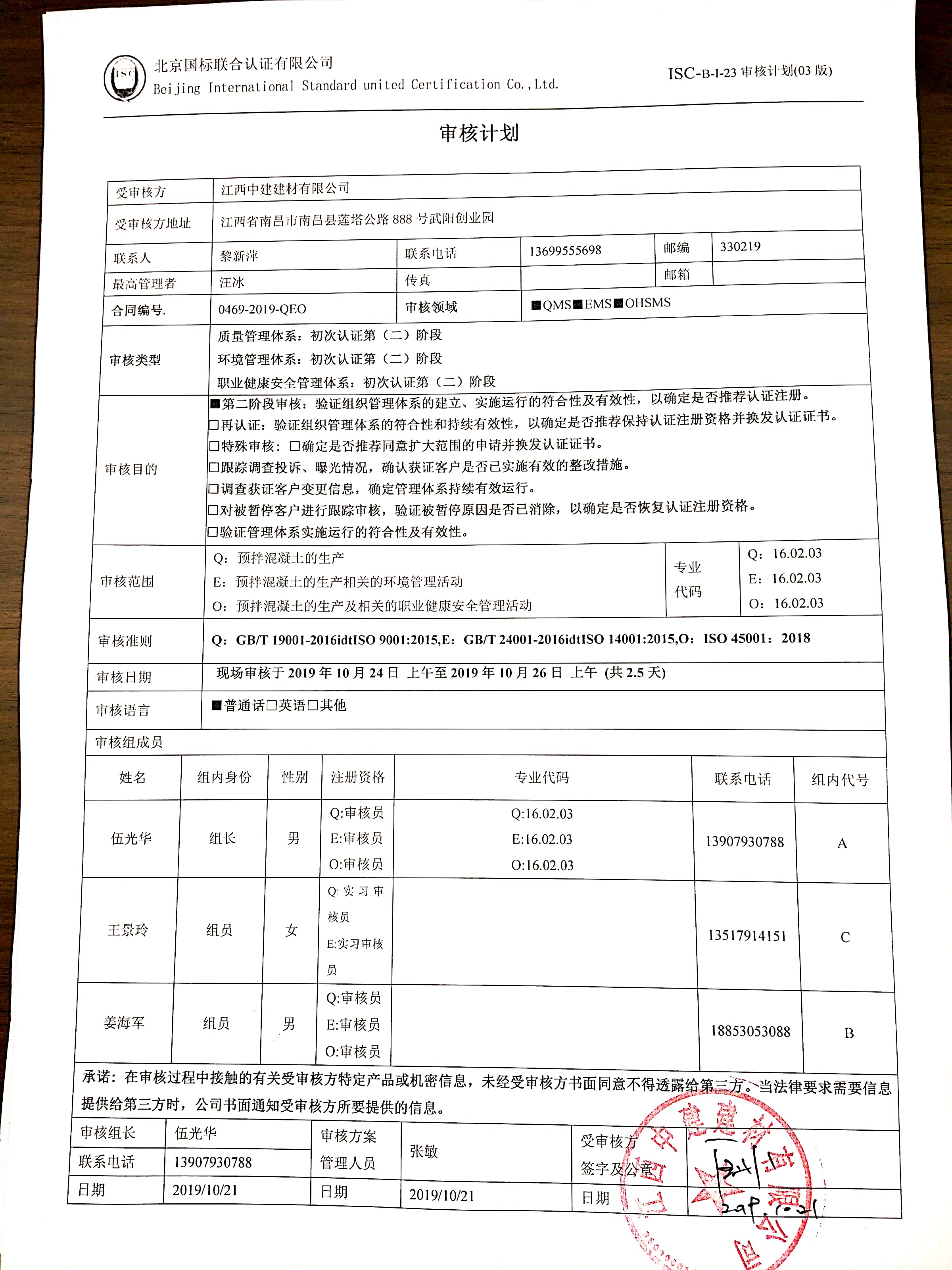
**审核计划**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 江西中建建材有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 江西省南昌市南昌县莲塔公路888号武阳创业园 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 黎新萍 | | | | 联系电话 | | 13699555698 | | | 邮编 | | | | 330219 | | |
| 最高管理者 | | | 汪冰 | | | | 传真 | |  | | | 邮箱 | | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0469-2019-QEO | | | | **审核领域** | | | ■QMS■EMS■OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **质量管理体系：初次认证第（二）阶段**  **环境管理体系：初次认证第（二）阶段**  **职业健康安全管理体系：初次认证第（二）阶段** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核目的 | | | ■**第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。**  **□再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。**  **□特殊审核: □确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。**  **□跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。**  **□调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。**  **□对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。**  **□验证管理体系实施运行的符合性及有效性。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | Q：预拌混凝土的生产  E：预拌混凝土的生产相关的环境管理活动  O：预拌混凝土的生产及相关的职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | Q：16.02.03  E：16.02.03  O：16.02.03 | |
| 审核准则 | | | **Q：GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015,E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,O：ISO 45001：2018** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2019年10月24日 上午至2019年10月26日 上午 (共2.5天)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | ■**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 组内身份 | | 性别 | | 注册资格 | 专业代码 | | | | | | | | 联系电话 | | | 组内代号 |
| 伍光华 | | 组长 | | 男 | | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | Q:16.02.03  E:16.02.03  O:16.02.03 | | | | | | | | 13907930788 | | | A |
| 王景玲 | | 组员 | | 女 | | Q:实习审核员  E:实习审核员 |  | | | | | | | | 13517914151 | | | C |
| 姜海军 | | 组员 | | 男 | | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 |  | | | | | | | | 18853053088 | | | B |
| **承诺: 在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 | 伍光华 | | | | 审核方案  管理人员 | | | 张敏 | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 13907930788 | | | |
| 日期 | 2019/10/21 | | | | 日期 | | | 2019/10/21 | | | 日期 | | |  | | | | |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2019.10.24 | 8:00～8:30 | **首次会议** | | ABC |
| 2019.10.24 | 8:30～12:00  13:00～17:00 | **管理层、员工代表** | QEO:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4质量/环境/职业健康安全管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2质量/环境/职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、O5.4协商与参与、6.1应对风险和机遇的措施、6.2质量/环境/职业健康安全目标及其实现的策划、Q6.3变更的策划、7.1.1（EO7.1）资源总则、7.4沟通/信息交流、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，  国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；一阶段问题验证，  验证企业相关资质证明的有效性； | B |
| 2019.10.24 | 8:30～12:00  13:00～17:00 | **生产部（含实验室）** | QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、7.1.5监视和测量资源不适用确认、7.1.3基础设施、7.1.4过程运行环境、8.1运行策划和控制、8.3产品和服务的设计和开发不适用确认、8.5.1生产和服务提供的控制、8.5.2产品标识和可追朔性、8.5.4产品防护、8.5.6生产和服务提供的更改控制，8.6产品和服务的放行、8.7不合格输出的控制，  E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | AC |
| 2019.10.25 | 8:00～12:00  13:00～17:00 |
| 2019.10.25 | 8:00～12:00  13:00～14:30 | **采购部** | QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、8.4外部提供过程、产品和服务的控制、  E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | B |
| 2019.10.25 | 14:30～17:00 | **销售部** | QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、8.2产品和服务的要求、8.5.3顾客或外部供方的财产、9.1.2顾客满意、8.5.5交付后的活动、  E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应， | B |
| 2019.10.26 | 8:00～11:00 |
| 2019.10.26 | 8:00～11:00 | **行政部** | QMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2质量目标、7.1.2人员、7.1.6组织知识、7.2能力、7.3意识、7.5.1形成文件的信息总则、7.5.2形成文件的信息的创建和更新、7.5.3形成文件的信息的控制、9.1.1监视、测量、分析和评价总则、9.1.3分析与评价、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施，  E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划7.2能力、7.3意识、7.5.1形成文件的信息总则、7.5.2形成文件的信息的创建和更新、7.5.3形成文件的信息的控制、9.2 内部审核、10.2不符合/事件和纠正措施，  EOMS:6.1.2环境因素/危险源的辨识与评价、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、8.1运行策划和控制、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则、9.1.2合规性评价）、8.2应急准备和响应, | AC |
| 2019.10.26 | 11:00～11:30  11:30～12:00 | 补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组内部沟通及与受审核方领导层沟通；  末次会：综合评价QMS\EMS\OHSMS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。 | | ABC |