**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 北京博联创达科技发展有限公司 |
| 受审核方地址 | 北京市丰台区中核路1号院3号楼207室 |
| 联系人 | 徐俊南 | 联系电话 | 010-63720292 | 邮编 | 100070 |
| 最高管理者 | 陈静  | 传真 | 010-63720292 | 邮箱 | 2272726401@qq.com |
| **合同编号**. | 0176-2021-QEO | **审核领域** | ■QMS■EMS■OHSMS |
| **审核类型** | **环境管理体系：初次认证第（二）阶段****质量管理体系：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：电力工程的技术咨询服务E：电力工程的技术咨询服务所涉及场所的相关环境管理活动O：电力工程的技术咨询服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：34.01.02E：34.01.02O：34.01.02 |
| 审核准则 | **E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** |
| 审核日期 | **现场审核于2021年06月19日 上午至2021年06月19日 下午 (共1.0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 |
| 李京田 | 组长 | 女 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | Q:34.01.02E:34.01.02O:34.01.02 | 13601093935 | A |
| 李雅静 | 组员 | 女 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | E:34.01.02O:34.01.02 | 13911332536 | B |
| 姜小清 | 组员 | 男 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | E:34.01.02 | 13801208638 | C |
| 冯雪峥 | 组员 | 女 | Q:审核员 |  | 13810921172 | D |
| **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 | 李京田 | 审核方案管理人员 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 |  |
| 日期 | 2021.6.18 | 日期 |  | 日期 | 2021.6.18 |

**现场审核日程安排表**

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021.****6.19** | **9：00-****9：30** | **全体，首次会议** | **ABCD** |
| **9：30-****17：00** | **管理层(含员工代表** | **D审核：**Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 **B审核：**EO4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.3/6.1.4/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3O:5.4资质验证/范围再确认/一阶段问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况 | 与管理层有关的质量、环境、职业健康安全管理相关活动等 | **BD** |
| **技术部** | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/7.1.6/8.1/8.3/8.5/8.6/8.7/9.1.2/10.2EO:5.3/6.1.2/6.1.3/6.2/8.1/8.2/10.2 | 电力工程的技术咨询服务的控制情况、记录，以及咨询过程中的环境、职业健康安全管理情况的控制等 | **A** |
| **综合部****(含财务）** | Q:5.3/6.2/7.1.2/7.1.3/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/8.2/8.4/9.1.2/9.1.3/9.2/10.2EO:5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.2/9.2/10.2  | 部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；内部审核，职业健康安全运行控制等。 | **C** |
| **17:00-****17:30** | **与受审核方领导层沟通，末次会议** | **ABCD** |

**注：午餐时间：12：30-13：00**

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **Q：4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;**
2. **J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12**
3. **E:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3**
4. **S：4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6**
5. **除以上必审条款外还需审核：标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动**