**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 宣城市宝冠金属制品有限责任公司 | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 安徽省宣城经济技术开发区三棵树路20号 | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 王金宝 | | | | | 联系电话 | 18410259001 | | | 邮编 | | | 242000 | |
| 最高管理者 | | |  | | | | | 传真 |  | | | 邮箱 | | | ZSHRZ\_511@163.com | |
| **合同编号**. | | | 0047-2021-QEO | | | | | **审核领域** | | ■QMS■EMS■OHSMS | | | | | | |
| **审核类型** | | | 补充现场审核 | | | | | | | | | | | | | |
| 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：钢木家具、金属家具（餐桌椅、课桌椅、办公桌椅、文件柜、更衣柜、公寓床、双层床、货架、脚手架、屏风工作位）的生产及销售  E：钢木家具、金属家具（餐桌椅、课桌椅、办公桌椅、文件柜、更衣柜、公寓床、双层床、货架、脚手架、屏风工作位）的生产及销售所涉及场所的相关环境管理活动  O：钢木家具、金属家具（餐桌椅、课桌椅、办公桌椅、文件柜、更衣柜、公寓床、双层床、货架、脚手架、屏风工作位）的生产及销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | Q：23.01.01;23.01.04  E：23.01.01;23.01.04  O：23.01.01;23.01.04 | |
| 审核准则 | | | **Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年03月27日 上午至2021年03月27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 |
| 伍光华（A） | | 组长 | | 男 | | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | | Q:23.01.01,23.01.04  E:23.01.01,23.01.04  O:23.01.01,23.01.04 | | | | | | 13907930788 | | ISC[S]0290 |
| 张磊（B） | | 组员 | | 男 | | Q:审核员  E:审核员  O:审核员 | |  | | | | | | 18697572785 | | ISC-258213 |
| **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 | | 李永忠 | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | |
| 联系电话 | 13907930788 | | | |
| 日期 | 2021.3.22 | | | | 日期 | | 2021.3.22 | | | | 日期 | | | 2021.3.22 | | |

**补充现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 审核日程安排： | | | | |
| 时 间 | | 受审科门 | 受审核过程 (子过程) | 审核员 |
| 2021.3.27 | 8:00-8:30 | 各部门  主管领导 | 首次会议 | AB |
| 8:30～12:00  12:00～12:30（午餐） | 业务部（现场核验） | Q:5.3/6.2/8.2/8.4/9.1.2/8.5.3/8.5.5；EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | B |
| 12:30～15:30 | 生产部（现场核验） | Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.1/8.5/10.2/10.3  EO:5.3/5.4(O)/6.1.2/6.2/8.1/8.2/10.2/10.3 | A |
| 15:30-16:30 |  | 审核组内部会议；  与企业领导层沟通；末次会议 | AB |

**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**