**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 青岛威尔赫义齿科技有限公司 |
| 受审核方地址 | 山东省青岛市城阳区春阳路88号天安数码城5号楼14层 |
| 联系人 | 王艳 | 联系电话 | 0532-81937123 | 邮编 | 266100 |
| 最高管理者 | 马林 | 传真 | 0532-81937123 | 邮箱 | 1696843809@qq.com |
| **合同编号**. | 0536-2020-E | **审核领域** | □QMS■EMS□OHSMS |
| **审核类型** | 现场验证审核 |
| 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:现场验证审核。****□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 | 二类口腔科材料（义齿）的销售及其相关的环境管理活动 | 专业代码 | 29.08.06 |
| 审核准则 | **GB/T 24001-2016/ISO14001:2015** |
| 审核日期 | **远程审核于2020年10月03日 下午至2020年10月03日 下午 (共0.5天)****现场审核于****2021年04月10日 下午至2021年04月10日 下午 (共0.5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 |
| 朱晓丽 | 组长 | 女 | 审核员 | 29.08.06 | 15011335853 | ISC-205805 |
| **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 | 朱晓丽 | 审核方案管理人员 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 15011335853 |
| 日期 | 2021.4.9 | 日期 | 2021.3.25 | 日期 | 2021.4.9 |

**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.****4.10** | **13：00-****13：30** | **首次会议** | **A** |
| **13：30-****16：30** | **行政部（含财务）**环境因素识别及评价；合格义务；措施的策划；运行策划及控制；应急准备和响应；监视测量分析和评价（总则）；合规性评价；内部审核，不符合和纠正措施、资金情况E: 6.1.2/6.1.1/6.1.3/8.1/8.2/10.1/10.2/6.1.3/9.1.1 | **A** |
| **技质部：**组织的角色、职责和权限；环境因素的识别评价情况、目标、指标及管理方案的可行性、环境运行情况、应急情况E 5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 | **A** |
| **16：30-****17：00** | 与管理层沟通，末次会议（全体） | **A** |