**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 乌鲁木齐天意百顺环卫设备有限公司 | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 新疆乌鲁木齐经济技术开发区（头屯河区）沂蒙山街456号 | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 夏天 | | | 联系电话 | | 13325563633 | | | | 邮编 | |  | | |
| 最高管理者 | | | 陆谊 | | | 传真 | |  | | | | 邮箱 | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0103-2019-EO-2019 | | | **审核领域** | | | □QMS□50430■EMS■OHSMS | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **E:监查1,O:监查1** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核目的 | | | **□认证注册：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **■保持认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **□恢复认证注册资格：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **□扩大认证范围 ：**  **□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | E：环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售过程所涉及的相关环境管理活动  O：环卫清扫清雪刷片的生产，环卫设备的销售过程所涉及的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | E：23.07.01;29.10.07  O：23.07.01;29.10.07 | |
| 审核准则 | | | **□ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 不适用条款:**  **□ GB/T 50430-2017标准 不适用条款:**  **■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准**  **□ GB/T 28001-2011 idt OHSMS 18001:2007标准**  **■ ISO45001：2018标准**  **■ 受审核方管理体系文件 ■适用的法律法规 ■认证合同** | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2019年10月23日 上午至****2019年10月25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 | | 性别 | | 职务 | 注册级别 | 注册编号 | | | | | 专业代码 | | | | | 组内代号 |
| 闫俊然 | | 女 | | 组长 | E:审核员  O:审核员 | 2017-N1EMS-2024597  2017-N1OHSMS-2024597 | | | | | E:23.07.01,29.10.07  O:23.07.01,29.10.07 | | | | | A |
| **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 |  | | | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | 13833305598 | | | | | |
| 日期 |  | | | | | | 日期 | | |  | | | | | | |

**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** |
| **2019.10.23** | **9:00-9:30** | **各部门** | **首次会** |  | **A** |
| **9:30-12:30** | **管理层** | **与管理层有关的环境、职业健康安全管理活动** | **EO：4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.2、5.3、6.1、6.2、7.1、9.1.1、9.3、10.1、10.3**  **资质验证、安全事故、顾客投诉、抽查、遵纪守法情况、证书标志的使用，不符合项报告的验证等** | **A** |
| **14:30-17:00** | **办公室** | **部门职责权限、目标管理方案,与管理过程控制；人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理；内外部信息交流过程及相应环境/职业健康安全体系运行过程等；** | **EO:5.3/5.4(O)/6.1.2/6.1.4/6.2/7.1/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.2/9.2/10.2** | **A** |
| **10.24** | **9:00-12:30** | **生产部（车间）** | **生产制造过程及与其相关的环境、职业健康安全管理运行控制** | **EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2** | **A** |
| **14:30-17:00** | **供销部** | **采购和销售运行过程的资料、环境和职业健康安全管理** | **EO:5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2** | **A** |
| **10.25** | **8:30-11:30** | **财务部** | **环境和职业健康安全资金管理** | **EO:5.3/8.1** | **A** |
| **11:30-12:00** | **领导层** | **与受审核方领导层沟通** |  | **A** |
| **12:00-12:30** | **各部门** | **末次会** |  | **A** |

**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**