**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 襄阳博航金属磨料有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 襄阳市襄城区环山路 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 关宏光 | | | | 联系电话 | | 0710-3267035 | | | | 邮编 | | | 441021 | | |
| 最高管理者 | | | 关宏明 | | | | 传真 | |  | | | | 邮箱 | | | 2158148601@qq.com | | |
| **合同编号**. | | | 0197-2021-Q | | | | **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** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 金属磨料（钢丸、钢砂）的生产和销售 | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | 17.01.00 | |
| 审核准则 | | | **GB/T19001-2016/ISO9001:2015** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年04月01日 上午至2021年04月02日 下午 (共2.0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 | | 审核员 |  | | | | | 13601093935 | | | | | | A |
| 关宁 | | 组员 | | 女 | | 专家 | 17.01.00 | | | | | 13995709760 | | | | | | 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 | 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 | 2021.3.31 | | | | 日期 | | |  | | | 日期 | | | | 2021.3.31 | | | |

**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** |
| 2021.4.1 | 8:00-  8:30 | 全 体 | | | **AB** |
| 8:30-17:00 | 管理层 | 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  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管理活动 | **AB** |
| 办公室 | Q:5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.2/7.5.3/9.1.3/9.2/10.2/10.3 | 组织的知识，人力资源情况、人员情况核实，文件化信息、内部审核，目标； | **AB** |
| 业务部 | Q:5.3/6.2/8.2/8.4/9.1.2 | 部门职责、产品采购、销售情况控制情况，仓库管理情况，目标及管理方案的可行性、顾客满意度等 | **AB** |
| 2021.4.2 | 8:00-16:30 | 生产部 | Q:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.1/8.3/8.5 | 设备管理、特种设备控制，，产品与服务工艺、特殊过程识别情况等 | **AB** |
| 品质部 | Q:5.3/6.2/7.1.5/8.6/8.7 | 部门职责、目标完成情况、采购产品的验证、过程控制、成品的放行等 | **AB** |
| 16:30-  17:00 | 与总经理沟通 末次会议 | | | **AB** |
| **午餐时间：12：00-13：00** | | | | | |

**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**