**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 北京唯恩传感技术有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 北京市朝阳区利泽中园106号楼2层A208 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 朴奇焕 | | | | | 联系电话 | 17190177843 | | | 邮编 | | | | 100102 | | |
| 最高管理者 | | |  | | | | | 传真 |  | | | 邮箱 | | | | 892790980@qq.com | | |
| **合同编号**. | | | 0075-2021-EO | | | | | **审核领域** | | □QMS■EMS■OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | E：智能多声道超声流量计（速度式流量计）的生产(组装)所涉及场所的相关环境管理活动  O：智能多声道超声流量计（速度式流量计）的生产组装所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | E：19.05.01  O：19.05.01 | |
| 审核准则 | | | **E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年04月28日 上午至2021年04月28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 | | E:审核员  O:审核员 | | E:19.05.01  O:19.05.01 | | | | | | | 13601093935 | | | ISC-14142 |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |  | | |  |
| **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 | 2021.4.27 | | | | 日期 | |  | | | | 日期 | | | 2021.4.27 | | | | |

**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** |
| **2021.4.29** | **8：30-**  **9：00** | **首次会议** | | | **A** |
| **9:00-**  **16:30** | 管理层（含员工代表） | QEO4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3；Q6.3  O:5.4  资质验证/范围再确认/上次审核问题验证/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、职业健康安全管理活动等 | **A** |
| **营业部** | Q:5.3/6.1.2/6.2/8.2/8.4/8.5/10.2  ES:5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 | 组织的岗位、职责权限；目标、指标管理方案；环境因素/危险源识别评价；产品和服务要求，以及服务过程中的环境、职业健康安全管理情况的控制等 | **A** |
| 生产部 | Q:5.3/6.2/7.1.3//7.1.4/7.1.5//8.1/8.3/8.4/8.5.1/8.5.6/8.6/8.7/  EO5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2 | 组织的岗位、职责权限；工作人员的参与；目标；运行环境；标识和可追溯性；产品防护；环境因素、危险源辨识、风险评价和控制措施的确定；运行控制，以及服务过程中的环境、职业健康安全管理情况的控制等 | **A** |
| 综合部  (含财务） | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.2/7.3/7.4/7.5/9.1.1/9.1.3/9.2/10.2  ES:5.3/6.1.2/6.1.1/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.2/10.1/10.2/9.1.1/9.1.2 | 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，环境和职业健康安全运行控制等。 | **A** |
| **16：30-**  **17：00** | 与受审核方领导层沟通,末次会议 | | | **A** |
| **午餐时间：12：00-12：30** | | | | | |

**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**