**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 鞍山辉润机械制造有限公司 |
| 受审核方地址 | 辽宁省鞍山市铁西区双德路5号 |
| 联系人 | 陈永辉 | 联系电话 | 13841271307 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 陈学娇 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0041-2019-Q-2020 | **审核领域** | ☑QMS□50430□EMS□OHSMS  |
| **审核类型** | **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 | 一般机械加工； 结构件制作； 阀门（星型卸灰阀、蝶阀、插板阀等）制作； 锅炉辅机（链条炉排、除渣机）制作安装； 除尘输送机设备（刮板、埋刮板、螺旋）制作安装及相关服务 | 专业代码 | 17.06.01;17.10.02;18.01.04;18.02.01;18.05.07;18.09.00 |
| 审核准则 | **█ISO9001:2015🞎ISO14001:2015****🞎GB/T28001-2011** █**适用于受审核方的法律法规及其他要求 █受审核方管理体系文件** |
| 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 | 性别 | 职务 | 注册级别 | 注册编号 | 专业代码 | 组内代号 |
| 李京田 | 女 | 组长 | 审核员 | 2021-N1QMS-4014142 | 17.06.01,17.10.02,18.01.04,18.02.01,18.05.07,18.09.00 | ISC-14142 |
| 李雅静（远程） | 女 | 组员 | 审核员 | 2019-N1QMS-1218164 |  | ISC-218164 |
| **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 | 13601093935 |
| 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** |
| **2021.4.28** | 8:30-9:00 | 全体 | 首次会 | **AB** |
| 9：00-16：30 | 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/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** | 组织及其环境;相关方需求与期望;确定体系范围;体系及其过程;领导作用与承诺;方针;组织的角色、职责和权限；应对风险和机遇的措施；目标及其实现的策划；变更的策划；资源 总则；监测、分析和评价总则；管理评审；改进 总则；持续改进； | **B** |
| **综合部** | Q:5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.2/7.5.3/9.1.3/9.2/10.2/10.3 | 组织的角色、职责和权限；质量目标及其实现的策划；人员；；组织知识；能力；意识；沟通；文件化信息；分析和评价；内部审核；不合格和纠正措施 。 | **B** |
| 9：00-16：30 | **生产**部 | **Q**:5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/8.1/8.2/8.5 | 组织的角色、职责和权限；质量目标及其实现的策划；基础设施；过程运行环境； 运行策划和控制； 生产和服务提供的控制；标识和可追溯性；顾客或外部供方的财产；交付后的活动防护；更改控制； | **A** |
| 技术部 | Q:5.3/6.2/7.1.5/8.6/8.7/9.1.2 | 组织的角色、职责和权限；质量目标及其实现的策划；监视和测量资源； 设计开发控制； | **A** |
| 16:30-17:00 | **与总经理沟通 末次会议** | **AB** |

**午餐时间12:30-13:00**

**注：每次监督审核必审条款：**

1. **QMS：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. **EMS: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**
3. **OHSMS：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**
4. **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**