**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 沧州育航文体用品制造有限公司 |
| 受审核方地址 | 河北省盐山县龙凤福园一号楼二单元一零二室 |
| 联系人 | 付金堂 | 联系电话 | 18031773168 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 李涛 | 传真 |  | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0216-2019-QEO-2020-2021 | **审核领域** | **■**QMS□50430**■**EMS**■**OHSMS  |
| **审核类型** | **Q:监查2,E:监查2,O:监查2** |
| 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 | Q：教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售E：教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售及相关环境管理活动O：教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售及相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：29.12.00E：29.12.00O：29.12.00 |
| 审核准则 | **■ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015标准 不适用条款: 8.3****□ 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****2021年06月04日 上午至****2021年06月05日 上午，共** **1.5 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 |
| 姜海军A | 男 | 组长 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | 2019-N1QMS-30735442020-N1EMS-30735442020-N1OHSMS-3073544 | Q:29.12.00E:29.12.00O:29.12.00 | ISC-73544 |
| 冷春宇B | 女 | 组员 | Q:审核员E:审核员O:审核员 | 2019-N1QMS-30349902018-N1EMS-20349902018-N1OHSMS-2034990 |  | ISC-34990 |
| **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 | 姜海军 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 18853053088 |
| 日期 | 2021.5.24 | 日期 | 2021.5.24 |

**审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2021.6.4 | 8:00～8:30 | **首次会议** | A B |
| 2021.6.4 | 8:30～12:00 | **管理层、安全事务代表** | Q/E/O:4.1理解组织及其环境、4.2理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4质量/环境/职业健康安全管理体系及其过程、5.1领导作用和承诺、5.2质量/环境/职业健康安全方针、5.3组织的岗位、职责和权限、O5.4协商和参与、6.1应对风险和机遇的措施、6.2质量/环境/职业健康安全目标及其实现的策划、Q6.3变更的策划、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，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， | B |
| 2021.6.4 | 8:30～12:00 | **质检部** | QMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1目标、7.1.5监视和测量资源、8.6产品和服务的放行、8.7不合格输出的控制，E/OMS：5.3组织的岗位、职责和权限、6.2目标、6.1.2环境因素/危险源、8.1运行策划和控制，8.2应急准备和响应， | A |
| 2021.6.412:00-13:00午餐 | 13:00～17:00 | **供销部** | A审核黑色划线部分，B审核其余条款，QMS:5.3组织的岗位、职责和权限、6.2目标、7.1.3基础设施、7.1.4工作环境、**8.2产品和服务的要求、**9.1.2顾客满意、**8.1运行策划和控制、8.3产品和服务的设计和开发、8.5.1销售和服务提供的控制**、8.5.3顾客财产、8.5.5交付后活动、8.5.6销售和服务提供的更改控制，E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2.1目标、6.1.2环境因素/危险源、**8.1运行策划和控制，8.2应急准备和响应，** |  **A**B |
| 2021.6.5  | 8:00～11:00 | **办公室** | A审核黑色划线部分，B审核其余条款，QMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2目标、7.1.6知识、7.5形成文件的信息、**9.1.1监视、测量、分析和评价总则、9.1.3分析与评价**、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施， E/OMS: 5.3组织的岗位、职责和权限、**6.1.2环境因素/危险源、6.1.3合规义务**、6.2.1环境/职业健康安全目标、6.2.2实现环境/职业健康安全目标措施的策划、7.5形成文件的信息、**8.1运行策划和控制、8.2应急准备和响应、9.1监视、测量、分析和评价（9.1.1总则（上次审核不符合验证）、9.1.2合规性评价）**、9.2 内部审核、10.2不合格和纠正措施， | **A** B |
| 2021.6.5 | 11:00～11:3011:30～12:00 | 补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组沟通及与受审核方领导层沟通；末次会：综合评价QMS\EMS\OHSMS管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。 | A B |

**注：如遇特殊情况，审核时间顺延，每天中午时间间隔段是午餐时间。**

**在计划审核有关部门或活动时间，请其直接负责人员参与，如人员有变化 ，请预先通知审核组。 如合同人数与实际人数有明显差异，请告知本公司。本公司将按实际人数实施审核并追加审核费用。计划可变动的声明：由于不可抗力、交通、甲方原因等特殊情况，审核计划可调整，但应确保8小时/天的审核时间，必要时，审核组长在征得贵方同意后，可调整本计划；**

**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。**