**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 邯郸市泰尔体育器材有限公司 |
| 受审核方地址 | 河北省邯郸市复兴区古城路18号 |
| 联系人 | 吴晓佳 | 联系电话 | 13832076754 | 邮编 | 056000 |
| 最高管理者 |  | 传真 |  | 邮箱 | 413076829@qq.com |
| 合同编号 | 0595-2021-EO | 审核领域 | □QMS■EMS■OHSMS |
| 审核类型 | 环境管理体系：初次认证第（二）阶段职业健康安全管理体系：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。 |
| 审核范围 | E：体育器材、运动场地、音美器材、教学仪器、实验室设备、体质检测设备、一类医疗器械、电子产品、服装鞋帽、图书、电脑、打印机、多媒体、办公桌椅的销售所涉及场所的相关环境管理活动O：体育器材、运动场地、音美器材、教学仪器、实验室设备、体质检测设备、一类医疗器械、电子产品、服装鞋帽、图书、电脑、打印机、多媒体、办公桌椅的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | E：29.12.00O：29.12.00 |
| 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07月03日 上午至2021年07月04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 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 | 联系电话 | 组内代号 |
| 吉洁 | 组长 | 女 | E:审核员O:审核员 | E:29.12.00O:29.12.00 | 18633812642 | ISC-22240（A） |
| 张星 | 组员 | 女 | E:审核员 | E:29.12.00 | 13731692448 | ISC-263722（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。 |
| 审核方案管理人员 | 李永忠 | 审核组长签名 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 日期 | 2021.6.26 | 日期 | 2021.7.1 | 日期 |  |

**现场审核日程安排表**

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **受审核部门、场所及审核内容** | **审核人员** |
| **2021.7.3** | 8:00-8:30 | **首次会议（管理层）** | AB |
|  | 8:30-12:00 | 管理层：组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；领导作用和承诺；管理方针；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划；目标和实现计划；资源提供；合规义务；危险源辨识、风险评价；沟通、参与、协商；合规性评价；监视和测量总则；管理评审；总则；持续改进A审核O4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3B审核E4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 | AB |
|  | 12:30-17:00 | 办公室：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；合规义务；法律法规要求；文件化信息；人员；能力；意识；沟通；员工的参与和协商；运行控制；应急准备和响应；绩效的监视和测量；合规性评价；事件、不合格及纠正和预防措施控制；内部审核B审核E5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2A审核O5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2；O5.4 | AB |
| **2021.7.4** | 8:00-11:30 | 市场部：组织的岗位、职责权限；目标；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；应急准备和响应A审核O5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2B审核E5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 | AB |
|  | 11:30-12:00 | **末次会议（管理层）** | AB |
| 备注 | **12:00-12:30** | **午休时间** |  |