**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 自贡威荣科技有限公司 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 自贡市荣县城关旭水大道南三段68号11栋1单元203 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 张政 | | | | 联系电话 | | 15503232345 | | | 邮编 | | | | 600000 | | |
| 最高管理者 | | | 文小华 | | | | 传真 | |  | | | 邮箱 | | | | 1874952083@qq.com | | |
| **合同编号**. | | | 0775-2021-HSE | | | | **审核领域** | | | □QMS□EMS□OHSMS■HSE | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **HSE健康安全环境管理体系：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 | | | 钻井液无害化处理技术服务 | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | 34A | |
| 审核准则 | | | **Q/SY 1002.1-2013 & SY/T 6276-2014** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于****2021年07月30日 上午至2021年08月01日 上午 (共2.5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 |
| 文平 | | 组长 | | 男 | | 审核员 | 34A | | | | | | | | 13983696917 | | | ISC-93566 |
| 杨珍全 | | 组员 | | 男 | | 审核员 | 34A | | | | | | | | 13883847833 | | | ISC-230067 |
|  | |  | |  | |  |  | | | | | | | |  | | |  |
| **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 | 文平 | | | | 审核方案  管理人员 | | |  | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 13983696917 | | | |
| 日期 | 2021.7.27 | | | | 日期 | | |  | | | 日期 | | | 2021.7.27 | | | | |

**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** |
| **7月30日** | **8：30-9：00** | **所以部门** | **首次会议** | | **全体人员** |
| **9：00-17：30（午餐12：00-13：00）** | **管理层** | **体系策划、职责分配、资源支持、重大风险/重要环境因素德控制、管理评审实施** | **4.;5.1;5.2;5.3.1;5.3.4;5.4.1;5.4.2;5.4.3;5.4.5;5.7;** | **杨珍全** |
| **行政部** | **部门职责、HSE目标指标及完成情况、合规性评价、环境因素危险源识别、文件控制、法律法规的收集、人力资源管理、HSE运行控制、内外部信息沟通交流、应急管理、绩效测量、HSE体系内审、事故事件管理、不符合纠正、记录控制** | **5.3．1；5.3.2；5.3.3；5.3.4；5.4.1；5.4.3；5.4.4；5.4.5；5.4.6；5.4.7；5.5.8；5.5.10；5.6.1；5.6.2；5.6.3；5.6.4；5.6.5；5.6.6；** | **文平** |
| **7月31日** | **8：30-18：30（午餐12：00-13：00）**  **到临时场所来回1小时** | **市场部** | **部门职责、HSE目标指标及完成情况、环境因素危险源识别、沟通、参与和协商、运行控制、不符合纠正** | **5.3．1；5.3.3；5.4.1；5.4.4； 5.5.8； 5.6.3** | **文平** |
| **项目部（含临时场所）** | **部门职责、HSE目标指标及完成情况、环境因素危险源识别、变更管理、设备设施管理、供方管理、社区和公共关系、作业许可、职业卫生、清洁生产、运行控制、应急管理；不符合纠正** | **5.3．1；5.3.3；5.4.1；5.5.1；5.5.2；5.5.4；5.5.5；5.5.6；5.5.7； 5.5.8；5.5.9；5.5.10；5.6.3** | **杨珍全** |
| **8月1日** | **8：00-11：00** | **市场部** | **继续前一天审核** | | **文平** |
| **8：00-11：00** | **项目部** | **继续前一天审核** | | **杨珍全** |
| **11：00-11：30** | **审核组内部沟通、余企业沟通** | | | **全体人员** |
| **11：30-12：00** | **所有部门** | **末次会议** | | **全体人员** |

**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**