**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 福建省华增鞋业科技有限公司 |
| 受审核方地址 | 福建省泉州市晋江市西滨镇思进村拥军路12号 |
| 联系人 | 邓爱民 | 联系电话 | 18876398881 | 邮编 | 362221 |
| 最高管理者 | 倪小强 | 传真 |  | 邮箱 | ilyou5555@163.com |
| **合同编号**. | 0808-2021-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。****□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：休闲运动鞋的销售所涉及场所的相关环境管理活动O：休闲运动鞋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：29.05.06O：29.05.06 |
| 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08月02日 上午至2021年08月03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 |
| 汪桂丽 | 组长 | 女 | E:审核员O:审核员 |  | 13589369698 | ISC[S]0034 |
| 强兴 | 组员 | 男 | E:审核员O:实习审核员 | E:29.05.06O:29.05.06 | 15353547891 | ISC[S]0278 |
| **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 | 汪桂丽 | 审核方案管理人员 | 李永忠 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 13589369698 |
| 日期 | 2021.7.31 | 日期 | 2021.7.31 | 日期 | 2021.7.31 |

**现场审核日程安排表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程、涉及条款** | **审核人员** |
| 2021.8.2 | 8:30～9:00 | **首次会议** | AB  |
| 9:00～12:00 | **管理层、员工代表** | **E/OMS:**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协商与参与、6.1应对风险和机遇的措施、6.2环境/职业健康安全目标及其实现的策划、7.1资源总则、7.4沟通/信息交流、9.3管理评审、10.1改进、10.3持续改进，国家/地方监督抽查情况；顾客满意、相关方投诉及处理情况；一阶段问题验证，验证企业相关资质证明的有效性； | AB |
| 13:00～17:30 | **人事行政部** |  **E/OMS:** 5.3组织的岗位、职责和权限、6.1.2环境因素/危险源的辨识与评价、6.1.3合规义务、6.1.4措施的策划、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、7.2能力、7.3意识、7.5.1文件化信息总则、7.5.2文件化信息创建和更新、7.5.3文件化信息的控制、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、9.1.2合规性评价）、9.2 内部审核 | AB |
| 2021.8.3 | 8:00～11:00 | **业务部** | **E/OMS:** 5.3组织的岗位、职责和权限、6.2环境与职业健康安全目标、6.1.2环境因素/危险源辨识与评价、8.1运行策划和控制、10.2不符合/事件和纠正措施 | AB  |
| 11:00～12:00 | 末次会议：综合评价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。 | AB |

**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**