一阶段审核计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | 成都尚诚嘉得广告有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址（同营业执照） | | | 成都市金牛区二环路北一段72号6楼14号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营地址（同审核现场） | | | 成都市双流区大件路白家段9号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 合同编号 | | | 0791-2021-QEO | | | | 审核领域 | | | | ■QMS□50430■EMS■OHSMS  □FSMS □HACCP □EnMS | | | | | | |
| 联系人 | | | 刘全高 | | | | 联系电话 | | | | 15928814250 | | | | 邮箱 | 1874952083@qq.com | |
| 最高管理者或管理者代表 | | | 刘全高 | | | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 审核目的 | | | **1、了解组织的基本情况（现场分布、产品和生产工艺）。**  **2、了解组织建立的管理体系对认证审核的准备程度，确认是否具备第二阶段审核的条件，确定第二阶段审核的重点及资源配置。**  **3、确认审核范围和认证范围。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核类型 | | | **Q:一阶段现场,E:一阶段现场,O:一阶段现场** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核方法 | | | ☑现场审核 □远程审核 □非现场 ■现场非现场审核（仅限一阶段） | | | | | | | | | | | | | | |
| 远程审核方式 | | | □音频 □视频 □数据共享 □远程接入 | | | | | | | | | | | | | | |
| 远程审核资源 | | | □网络 □智能手机 □台式电脑 □笔记本电脑 □录像机 □照相机 □可穿戴设备 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核范围 | | | Q：广告设计  E：广告设计所涉及场所的相关环境管理活动  O：广告设计所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | | | | | 项目专业代码 | | Q：35.05.01  E：35.05.01  O：35.05.01 | | |
| 审核准则 | | | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017**  **■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015** **■GB/T 45001-2020/ISO45001：2018**  **□GB/T 23331-2020/ISO50001：2018标准 □RB/T （行业认证标准）**  **FSMS：****□ISO22000：2018**  **HACCP：****□ GB/T27341-2009 □ GB 14881-2013 □《危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0》**  **☑适用于受审核方的法律法规及其他要求； ☑认证合同**  **☑受审核方管理体系文件 (手册版本号：A/0)** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于** **2021年08月15日 上午至2021年08月15日 上午，共** **0.5 天。**  **远程审核于 年 月 日至 年 月 日，共 天。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | | | ☑**普通话** □**英语** □**其他** | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | | 姓名 | | 性别 | 注册证书号 | | | 审核方式 | | | | 专业代码 | | 联系电话 | | | 见证安排 |
| 组长 | | 文平 | | 男 | 2019-N1QMS-3093566  2021-N1EMS-3093566  2019-N1OHSMS-2093566 | | | 现场审核 | | | | Q:35.05.01  E:35.05.01  O:35.05.01 | | 13983696917 | | |  |
| 组员 | | 余家龙 | | 男 | 2020-N1QMS-1262293  2020-N1EMS-1262293  2021-N0OHSMS-1262293（实习） | | | 现场审核 | | | |  | | 15181072354 17709081193 | | |  |
| 组员 | | 陈伟 | | 男 | 2020-N1QMS-1265256  2021-N1EMS-1265256 | | | 现场审核 | | | |  | | 18244225770 | | |  |
| **技术专家信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | | 姓名 | | 性别 | 现工作单位名称 | | | | 职务或职称 | | | 专业代码 | | 组内代码 | | | 联系电话 |
|  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  | | |  |
| **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，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核组长 | 文平 | | | | | 受审核方  签字及公章 | | | |  | | | | | | | |
| 联系电话 | 13983696917 | | | | |
| 日期 | 2021.8.13 | | | | | 日期 | | | |  | | | | | | | |

一阶段现场审核计划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| 8  月  15  日 | **8：30-9：00** | **首次会议：** | **文平、余家龙、陈伟** |
| **9：00-12：00** | ⑴ 通过对受审核方的管理、服务现场巡视和观察，从总体上初步判断受审核方的实际情况（包括实际的产品或服务类别、部门设置、资源状况等）与成文信息的一致性，为第二阶段审核的准备情况。  ⑵ 对管理体系绩效要求有重大影响的过程、活动、场所和现场运行进行观察、巡视及总体性评价，初步确认与成文件息的一致性。  ⑶ 评价所建立的管理体系文件与审核准则和认证要求的符合性/适宜性；  ⑷了解、收集、确认和核实受审核方相关信息以及相关法律法规的执行情况  （重点是法律地位证明文件、经营许可资质/资格、强制性标准执行情况）；  ⑸了解、确认体系覆盖的活动内容和范围，删减的合理性，体系覆盖范围内有效人数、过程和场所，及其与成文信息的一致性；  ⑹确认方针、目标的制定与实施状况；  ⑺确认内审和管理评审策划情况及实施情况，确认体系运是否已运行并超过3个月，确认管理体系实施程度，能否证明已为第二阶段审核做好了准备，并确定第二阶段审核的时间和路线；  ⑻了解为第二阶段审核所需资源的配置情况；  ⑼确定管理层二阶段审核的重点。  ⑽确认体系策划部门是否按要求建立、实施、保持并持续改进了体系。  ⑾了解确认受审核方的过程（包括关键过程、特殊过程）识别及控制状况。确认受审核方针对这些过程策划建立了哪些文件、记录。确认相关的部门设置、职能划分、服务或服务过程的识与别制的合理性，及其与成文信息的一致性。  ⑿适用法律法规、技术标准识别的充分性，收集合规性的证据。  ⒀核实、确认受审核方各相关部门提供的相关信息（重点是资质、资格、产品范围、人数、规模、场所等）。  ⒁结合目标确定体系推动部门第二阶段重要审核点。 | **文平、余家龙、陈伟** |
|  | **12：00-12：30** | **末次会议** | **文平、余家龙、陈伟** |

**注：根据项目涉及的体系选择上述内容；可将无关的体系内容删除！**

**若是全日审核，请明确午餐时间！**