**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 杭州富阳坚盾门窗科技有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 浙江省杭州市富阳区大源镇蒋家村 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 浙江省杭州市富阳区大源镇蒋家村 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 陆关群 | | | 联系电话 | | 13429696963 | | | 邮编 | | Salesl@hzjd-tech.com | |
| 最高管理者 |  | | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| **合同编号**. | 0855-2021-EO | | | **审核领域** | | **□**QMS**□**EcMS**■**EMS**■**OHSMS  **□FSMS** **□HACCP** **□EnMS** | | | | | | |
| **审核类型** | **■初次认证第（二）阶段****□监督审核** **□再认证 □扩项审核 □其他** | | | | | | | | | | | |
| **审核方法** | **□现场审核 □远程审核 □非现场审核（仅限一阶段）** | | | | | | | | | | | |
| 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：防火门、防火窗、卷帘门的设计、生产和销售所涉及场所的相关环境管理活动  O：防火门、防火窗、卷帘门的设计、生产和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：17.06.02  O：17.06.02 | |
| 审核准则 | **■GB/T24001-2016/ISO 14001:2015**  **■GB/T45001-2020/ISO45001：2020标准**  **☑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：)** | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年08月29日 上午至2021年08月30日 下午 下午 (共****2.0天)** | | | | | | | | | | | |
| **远程审核于 年 月 日 上午至 年 月 日 下午 (共 天)** | | | | | | | | | | | |
| 审核语言 | ☑**普通话**□**英语**□**其他** | | | | | | | | | | | |
| 审核组成员 | | | | | | | | | | | | |
| 组内身份 | 姓名 | 性别 | 注册证书号 | | | 专业代码 | | 联系电话 | | | | 见证安排 |
| 组长 | 林兵/A | 男 | 2020-N1EMS-3059501  2019-N1OHSMS-2059501 | | |  | | 13588800890 | | | |  |
| 组员 | 石帆/B | 女 | 2021-N1EMS-1266613 | | |  | | 15088737064 | | | |  |
| 组员 | 王央央/C | 女 | 2020-N1EMS-1253196  2020-N1OHSMS-1253196 | | | E:17.06.02  O:17.06.02 | | 13757120929 | | | |  |
| **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 |  | | 审核方案  管理人员 | |  | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 |  | |
| 日期 |  | | 日期 | |  | | 日期 | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| 08-29 | 08:30 |  | 首次会议 |  | ABC |
| 08-29 | 09:00~12:00 | 现场巡视 | 生产线及主要的生产、检验、环保、安全设备设施、危化品库、危废库、公用工程、 | E/O: 6.1.2/7.1 /8.1 /8.2 | ABC |
|  | 12:00~13:00 | 休息 |  |  |  |
| 08-29 | 13:00~16:00 | 领导层 | （内外部因素、相关方的需求和期望、体系策划过程、管理承诺相关过程、资源提供过程、内外部沟通、管理评审过程、产品实现策划、顾客投诉处理、监视和测量规划和持续改进等）  对一阶段问题整改情况的确认；事故事件及起处理情况，质量、环境安全监测情况、使用情况等 | E/O: 4.1 /4.2 /4.3/ 4.4 /5.1 /5.2/ 5.3/ 6.1/ 6.2 /7.1/ 7.4 /9.2/9.3 /10.3 | AB |
| 08-29 | 16:00~17:30 | 销售部/供应部 | 人员职责、沟通、部门目标、因素识别及控制，销售过程、物流运输相关方影响、危化品、劳保用品的采购过程、物料仓储EHS管控 | E/O:5.3/6.1.2/6.1.4/7.4/ 8.1 /8.2/ | AB |
| 08-29 | 13:00~17:30 | 生产部/生产车间 | 人员职责、沟通、部门目标、因素识别及控制，现场运行控制，E/O绩效控制,基础设施管理、特种设备管理、危险作业控制防雷检测、用工程（配电室、锅炉房、空压站、尾气、污水处理设施等）等 | E/O:5.3/6.1.2/6.1.4/7.4/ 8.1 /8.2/ | C |
| 08-30 | 8:30~12:00 | 技质部 | 人员职责、沟通、部门目标、因素识别及控制，因素识别及控制，现场运行控制，EHS绩效控制等 | E/O:5.3/6.1.2/6.1.4/7.4/ 8.1 /8.2/9.1.1 | AB |
| 08-30 | 8:30~12:00 | 行政部/财务部 | 人员职责、沟通、部门目标、公司因素识别及控制，文件管控，因素识别及控制，人员培训，现场运行控制，EHS绩效控制等 | EMS:5.3/6.1.1/6.1.2/6.1.3/ 6.1.4/7.2/7.3/7.4 /7.5/8.1 8.2/9.1.1/9.1.2/10.1/ 10.2 |  |
|  | 12:00~12:30 | 休息 |  |  |  |
|  | 12:30~16:30 | 审核组会议,审核组整理资料和管代沟通 | | |  |
|  | 16:30~17:00 | 末次会议 | | 审核发现宣告 | **ABC** |
|  |  |  | 审核结束 |  |  |

**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/O: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. **En:**
6. **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**