



一阶段审核计划

受审核方	杭州迈科瑞科技有限公司						
注册地址 (同营业执照)	浙江省杭州市萧山区所前镇所前中路 1100 号 2 幢						
经营地址 (同审核现场)	浙江省杭州市萧山区所前镇所前中路 1100 号 2 幢						
合同编号	0888-2021-Q	审核领域	☒ QMS ☐ 50430 ☐ EMS ☐ OHSMS ☐ FSMS ☐ HACCP ☐ EnMS				
联系人	周坤	联系电话	18767123981	邮 箱	71309863 @qq.com		
最高管理者或管理者代表	周坤	联系电话	18767123981				
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	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	微反应器和微换热器的研发、制造		项目专业代码	18.05.07			
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:)						
审核日期	现场审核于 2021 年 08 月 26 日 上午至 2021 年 08 月 26 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



审核组长	林兵	男	2019-N1QMS-4059501	现场审核	18.05.07	13588800890	
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	林兵	受审核方 签字及公章					
联系电话	13588800890						
日期	2021.8.26	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
8.26	8:30-9:00	首次会议	审核组
8.26	9:00-12:00	了解受审核方基本概况，资质、法人、主任及部门设置、主管部门。 了解受审核方管理体系策划情况。 确定认证范围和经营场所 <u>了解受审核方理解和实施标准要求的情况，特别是对管理体系的关键绩效、过程、目标和运作的识别情况；</u> <u>了解受审核方文件、外来文件和环境适用法律法规及其他要求控制情况；</u> 了解受审核方是否策划和实施了内部审核； 了解管理评审控制情况； 了解财务资金投入情况等。 <u>了解受审核方产品实现过程的策划和实施控制情况；</u> 了解受审核方采购、销售的实施控制情况； <u>收集生产现场相关信息；</u> - 商定第二阶段审核的时间、细节等受审核方是否策划和实施了管理。	审核组长
8.26	12:00-12:30	末次会议	审核组长