**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方 | | | **兴安盟绿源肉类加工有限公司** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受审核方地址 | | | 内蒙古自治区兴安盟科右前旗索伦镇 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 李长江 | | | | 联系电话 | | | 18248218906 | | | 邮编 | | | | 137709 | | |
| 最高管理者 | | | 李长江 | | | | 传真 | | | 18248218906 | | | 邮箱 | | | |  | | |
| **合同编号**. | | | 0312-2019-Q | | | | **审核领域** | | | | ■QMS**□**EMS**□**OHSMS | | | | | | | | |
| **审核类型** | | | **质量管理体系：初次认证二阶段** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 活羊屠宰 | | | | | | | | | | | 专业  代码 | | | | **03.01.01** | |
| 审核准则 | | | **Q：GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核日期 | | | **现场审核于**2019年10月19日 上午 2019年10月20日 下午 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 马淑琴 | | 组长 | | 女 | | Q:审核员 | | | **03.01.01** | | | | | | | 13621261449 | | | A |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  |
| **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 | 马淑琴 | | | | 审核方案  管理人员 | | |  | | | | 受审核方  签字及公章 | | |  | | | | |
| 联系电话 | 13621261449 | | | |
| 日期 | 2019.10.16 | | | | 日期 | | |  | | | | 日期 | | |  | | | | |

**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** |
| **2019.10.19** | **8:00-8:30** | **各部门** | **首次会** |  | **A** |
| **8:30-10:00** | **管理层** | **质量管理体系及其过程；岗位、职责和权限、风险和机遇的措施；目标及其实施的策划等** | **4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/**  **9.3/10.1/10.3资质验证、顾客投诉、抽查、遵纪守法情况等。** | **A** |
| **10:00-12:00** | **综合部** | **人力资源；文件记录控制；内外部信息交流过程；内审管理等质量管理；** | **5.3/6.2/7.1.2/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.2** | **A** |
| **13:00-17:00** | **生产管理部（质检）** | **生产提供的控制及**生产现场观察**；** | **5.3/6.2/7.1.3/7.1.4/8.5** | **A** |
| **2019.10.20** | **8:00-10:00** | **（质检）** | **实施产品策划；产品和服务的放行；** | **5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.3/8.6/8.7/9.1** | **A** |
| **10:00-12:00** | **市场部** | **与顾客有关的要求、评审变更及顾客满意等质量过程控制；** | **Q:5.3/6.2/8.2/8.4/8.5.3/9.1.2/10.2** | **A** |
| **2019.10. 20** | **13:00-16:00** | **补充审核** | **生产管理部、（质检）** |  | **A** |
| **16:00-16:30** |  | **与管理层交流** |  | **A** |
| **16:30-17:00** |  | **末次会议** |  | **A** |

**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**