**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 吉林中科机电设备科技有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 吉林省长春市北湖开发区盛北大街3333号北湖科技园C1-201室 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 吉林省长春市北湖开发区盛北大街3333号北湖科技园产业三期H1栋5楼503 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 王冰 | | | 联系电话 | | 18946662280 | | | 邮编 | | / | |
| 最高管理者 | 王冰 | | | 联系电话 | | / | | | 邮箱 | | / | |
| **合同编号**. | 0519-2019-Q-2021 | | | **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）** | | | | | | | | | | | |
| **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 | 机电一体化设备、智能检测装备、焊装成套设备、设备智能控制系统、机车轨道装备零部件、汽车零部件的销售 | | | | | | | | | 专业  代码 | 29.12.00 | |
| 审核准则 | **■GB/T19001-2016/ISO 9001:2015** **□GB/T 50430-2017****□GB/T24001-2016/ISO 14001:2015**  **□GB/T45001-2020/ISO45001：2020标准** **□ISO 22000:2018**  **□GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0**  **□GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018**  **□RB/T (行业认证标准)**  **□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 | **远程审核于****2021年09月03日 上午至2021年09月03日 下午(共****1.0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 | 张鹏（A） | 男 | 2020-N1QMS-1239640 | | | 29.12.00 | | 13752599673 | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | | | |  |
| **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，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 | | 李永忠 | | 受审核方  签字及公章 | | | | |  |
| 联系电话 | 13752599673 | |
| 日期 | 2021.9.3 | | 日期 | | 2021.9.3 | | 日期 | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021.9.3** | **8：30-9：00** |  | **首次会议** |  | A |
| **2021.9.3** | **9：00-10:30** | **管理层** | **组织及其环境；相关方的需求和希望； 管理体系的范围；管理体系及其过程； 领导作用和承诺；以顾客为关注焦点； 管理方针；组织的岗位、职责和权限； 应对风险和机遇的策划；目标和实现计 划；变更的策划；资源提供；监视和测 量总则；管理评审；内审；改进**  **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** | **4.1/4.2/4.3/4.4/ 5.1/5.2/5.3/6.1/ 6.2/6.3/7.1.1/9. 1.1/9.2/9.3/10.1 /10.3** | **A** |
| **2021.9.3** | **10：30-12：30** | **综合部** | **行政部岗位、职责和权限； 部门目标和实现计划；人员； 分析和评价；内部审核；不合格和纠正措施。** | **5.3/6.2/7.1.2/ 9.1.3/9.2/10 .2** | **A** |
| **2021.9.3** | **13：00-17：00** | **销售部** | **岗位、职责和权限； 部门目标和实现计划；监视和测量资源；运行的策划和控制；产品和服务的要求；外部提供的过程、产品和服务的控制；生产和服务提供；产品和服务放行；不合格输出的控制；顾客满意。** | **5.3/6.2/7.1.5/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5.1/8.6/8.7/9.1.2** | A |
| **2021.9.3** | **17：00-17：30** |  | **末次会议** |  | A |

注：12:30-13:00 午餐

**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**