**审核计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方名称 | 北京华星隆盛劳务服务有限公司 |
| 注册地址 | 北京市延庆区延庆镇唐家堡村西一幢302室 |
| 经营地址 | 北京市延庆区张山营镇龙聚山庄东区6号 |
| 联系人 | 孟洁 | 联系电话 | 13070141601 | 邮编 |  |
| 最高管理者 | 张健 | 联系电话 | 13641365657 | 邮箱 |  |
| **合同编号**. | 0473-2020-QEO-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 | **☑监督审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否保持认证注册。****□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 | Q：许可范围内劳务派遣E：许可范围内劳务派遣及相关环境管理活动O：许可范围内劳务派遣及相关职业健康安全管理活动 | 专业代码 | Q：35.10.00E：35.10.00O：35.10.00 |
| 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：A/0)** |
| 审核日期 | **现场审核于****2021年10月11日 上午至2021年10月11日 下午(共****1.0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 | 组内代码 |
| 组长 | 李京田 | 女 | 2021-N1QMS-40141422020-N1EMS-30141422020-N1OHSMS-3014142 | Q:35.10.00E:35.10.00O:35.10.00 | 13601093935 | A |
| 组员 | 李雅静 | 女 | 2019-N1QMS-12181642020-N1EMS-12181642019-N1OHSMS-1218164 | E:35.10.00O:35.10.00 | 13911332536 | B |
| 组员 | 朱晓丽 | 女 | 2021-N1QMS-32058052021-N1EMS-3205805 | E:35.10.00 | 15011335853 | C |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 |  | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 |  |
| 日期 | 2021.10.9 | 日期 |  | 日期 | 2021.10.9 |

|  |
| --- |
| **审核日程安排** |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **2021.****10.11** | **7：30-****8：00** | 全体 | 首次会 |  | **ABC** |
|  | **8:00-****12:00** | 管理层(含安全事务代表） | 与管理层有关的质量、环境、职业健康安全管理活动等资质验证/范围再确认/上次审核问题验证/投诉或事故/政府主管部门监督抽查情况 | Q:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/6.3/7.1.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3 ES:4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1.1/6.1.4/6.2/7.1/7.4/9.1.1/9.3/10.1/10.3**S 5.4** | **BC** |
|  |  | 业务部 | 资质范围内的劳务派遣的控制情况、服务记录，以及服务过程中的环境、职业健康安全管理情况的控制等 | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/7.1.6/8.1/8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/10.2ES:5.3/6.1.2/6.1.3/6.2/8.1/8.2/10.1 | **A** |
|  | **12:30-****13:30** | 行政部(含财务） | 部门职责权限、目标管理方案,风险与机遇；人力资源管理；内部审核，环境和职业健康安全运行控制等 | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.2/7.1.3/7.2/7.3/7.4/9.1.3/9.2/10.2ES:5.3/6.1.2/6.1.2/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/8.1/8.2/9.2/10.1/10.2/9.1.2 | **BC** |
|  |  | 业务部 | 资质范围内的劳务派遣的控制情况、服务记录，以及服务过程中的环境、职业健康安全管理情况的控制等 | Q:5.3/6.1/6.2/7.1.3/7.1.4/7.1.5/7.1.6/8.1/8.2/8.3/8.5/8.6/8.7/10.2ES:5.3/6.1.2/6.1.3/6.2/8.1/8.2/10.1 | **A** |
|  | **13:30-****16:00** | 全体 | 末次会议 |  | **ABC** |
|  | 12:00-12:30 | 午餐时间 |  |  |  |

**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**