一阶段现场审核计划

|  |  |
| --- | --- |
| 受审核方 | 北京清大知好乐教育科技有限公司 |
| 合同编号. | 0590-2019-Q | 审核领域 | ■QMS□EMS□OHSMS |
| 联系人 | 马 平 | 联系电话 | 13520173996 | 邮箱 |  |
| 最高管理者 | 林依 | 传真 |  |
| 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。** |
| 审核范围 | 软件开发 | 专业代码 | 33.02.01 |
| 审核准则 | **GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015** |
| 审核日期 | **现场审核于****2019年11月27日 上午至2019年11月27日 上午 (共0.5天)。** |
| 审核语言 | ■**普通话**□**英语**□**其他** |
| 审核员信息 |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 | 联系电话 | 组内代号 |
| 朱晓丽 | 组长 | 女 | 审核员 | 33.02.01 | 15011335853 | ISC-205805 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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，中心书面通知受审核方所要提供的信息。** |
| 审核组长 | 朱晓丽 | 审核方案管理人员 | 张敏 | 受审核方签字及公章 |  |
| 联系电话 | 15011335853 |
| 日期 | 2019.11.26 | 日期 |  | 日期 | 2019.11.26 |

一阶段现场审核计划

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 安 排时 间 | 审核内容 | 审核员 |
| 2019年11月27日 | 09:00-09:30 | **首次会议** | A |
| 09:30-10:30 | **4.1，4.2，4.3，4.4，5.1，5.2，6.1，6.2， 7.1.1，7.4，9.2， 9.3，10.1 10.3****资质确认、管理体系范围；外包过程识别情况；体系覆盖人数确认；****了解组织信息、相关方识别情况；风险与机遇及体系策划准备情况****管理体系文件与认证标准及法规要求的符合情况；管理承诺；****资源；沟通；领导作用；质量方针和目标的适宜性；****内部审核策划和实施情况；管理评审策划实施情况；****监视测量****决定二阶段审核时机和重点** | A |
| 10:30-12:30 | **7.1.3、7.1.4 7.1.5 8.1 8.2 8.3、8.4 8.5.1 8.6、9.1****产品生产工作流程、适用标准和法规；****与客户有关要求的确定方式；采购控制****现场基础设施和工作环境是否具备提供产品和服务的能力；****监视和测量资源****设计和开发控制情况；** **生产提供的控制****检验或验证要求是否策划充分、适宜；****分析及评价** | A |
| 12:30-13:00 | **与受审核方沟通** **末次会议** | A |