**审核计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 陕西智简美机电科技有限公司 | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 | 西安市高新区高新路88号6幢1单元12511室 | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 | 西安市高新区高新路88号6幢1单元12511室 | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 郑先成 | | | 联系电话 | | 13991858633 | | | | 邮编 |  | |
| 最高管理者 |  | | | 联系电话 | |  | | | | 邮箱 |  | |
| **合同编号**. | 0296-2019-Q-2020-2021 | | | **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。**  **☑监督审核：评价组织管理体系的持续符合性和有效性，以确定是否推荐保持认证证书。**  **□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 | 机电产品和电气设备的测控、仿真系统的研发 | | | | | | | 专业  代码 | | | 19.14.00;34.05.00 | |
| 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 | **现场审核于****2021年10月09日 下午至2021年10月10日 上午(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 | | | 见证安排 |
| 组长 | 李俐 | 女 | 2018-N1QMS-1222792 | | | 19.14.00,34.05.00 | | | 13709207775 | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  | | |  |
| **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 | 13709207775 | |
| 日期 | 2021.10.8 | | 日期 | | 2021.10.8 | | 日期 | | | | | 2021.10.8 |



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审核日程安排** | | | | | |
| **日期** | **时间** | **部门** | **过程** | **涉及条款** | **审核人员** |
| **10-9** | **13:00-13:30** | **全体** | **首次会议** | | **A** |
| **13:30-15:30** | **管理层** | **与管理层有关的质量管理活动** | **Q:4.1、4.2、4.3、4.4、5.1、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、7.1.1、7.4、9.1.1、9.3、10.1、10.3**  **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；体系变化** | **A** |
| **15:30-17:00** | **综合部** | **部门职责权限；目标；**  **文件管理；人力资源管**  **理；采购；销售** | **Q:5.3、6.2、7.1.2、7.1.3、7.1.4、7.1.6、7.2、7.3、7.4、7.5、8.2、8.4、9.1.1；9.1.3；9.1.2、9.2 、10.2** | **A** |
| **10-10** | **8:30-10:30** | **设计部** | **设计部在技术实施过程中的质量控制等** | **Q：5.3、6.2、8.1、8.3、7.1.5、8.5、8.6、8.7；** | **A** |
| **10:30-11:30** |  | **审核组整理资料** |  | **A** |
| **11:30-12:30** |  | **与受审核方领导层沟通**  **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/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**