



一阶段审核计划

受审核方	山东滨德电力设备有限公司				
注册地址（同营业执照）	无棣县万佳达电子大街金色湖畔 11 号楼				
经营地址（同审核现场）	无棣县西城工业园内棣州五路东香榭里大街以北				
合同编号	1096-2021-Q	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> 50430 <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS		
联系人	崔云朋	联系电话	13336283788	邮 箱	141542732 5@qq.com
最高管理者或管理者代表	崔云朋	联系电话			
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。				
审核类型	一阶段现场				
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场 <input type="checkbox"/> 现场非现场审核（仅限一阶段）				
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备				
审核范围	电力器材、变压器(行政许可除外)的加工销售，低压成套开关设备的销售	项目专业代码	17.12.05;19.09.01;19.11.03;29.12.00		
审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO45001: 2018 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO50001: 2018 标准 <input type="checkbox"/> RB/T (行业认证标准) FSMS: <input type="checkbox"/> ISO22000: 2018 HACCP: <input type="checkbox"/> GB/T27341-2009 <input type="checkbox"/> GB 14881-2013 <input type="checkbox"/> 《危害分析与关键控制点（HACCP 体系）认证补充要求 1.0》 <input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求； <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 <input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件（手册版本号：A ）				
审核日期	现场审核于 2021 年 11 月 10 日 上午至 2021 年 11 月 10 日 上午，共 0.5 天。 远程审核于年月日至年月日，共天。				
审核语言	<input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 其他				
审核员信息					



组内身份	姓名	性别	注册证书号	审核方式	专业代码	联系电话	见证安排
组长	姜海军 A	男	2019-NIQMS-3073544	现场审核	17.12.0 5,19.09 .01,19. 11.03,2 9.12.00	18853053088	

技术专家信息

组内身份	姓名	性别	现工作单位名称	职务或称	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，本机构书面通知受审核方所要提供的信息。

审核组长	姜海军	受审核方 签字及公章	
联系电话	18853053088		
日期	2021.10.26	日期	2021.10.26



一阶段现场审核计划

审核日程安排			
日期	时间	受审核部门、场所及审核内容	审核人员
2021. 11. 10	8:30-9: 00	首次会议	审核组
2021. 11. 10	9:00-9: 30	合同基本信息确认: - 核对资质证书（营业执照、生产（安全）许可证、行业许可证、3C 证书等） 原件 和复印件/扫描件的一致性 - 确定审核范围的合理性（地址、产品/服务） - 确定多现场和临时现场的地址 - 确定有效的员工人数 - 生产、服务的班次 - 体系运行时间是否满足 3 个月	A
2021. 11. 10	9:30-10: 00	了解企业基本情况: - 组织环境 - 主要的相关方和期望 - 风险的识别和评价 - 组织机构的设置 - 外部提供过程、产品和服务 - 被主管部门处罚和曝光情况 - 其他机构转入情况（适用时）	A
2021. 11. 10	10:00-10: 30	文件化体系策划情况 - 管理手册; - 文件化的程序; - 作业文件; - 记录表格	A
2021. 11. 10	10:30-11: 00	各管理体系的运行情况: - 管理方针制定与贯彻情况 - 管理目标及完成统计 - 员工对相关标准的认知和能力（贯标培训、应知应会、持证上岗等） - 相关方/客户的反馈 - 内审的策划和实施 - 管理体系的评审 - 对多场所/临时场所建立的控制的水平（适用时） - 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性	A
2021. 11. 10	11:00-11: 30	QMS 运行情况: - 确认不适用条款及合理的理由 - 了解质量关键控制点 - 了解关键过程和需要确认的过程及控制情况; - 了解产品执行的标准或技术要求; - 查看型式检验的证据（报告） - 了解顾客投诉处理 - 了解顾客满意度的情况 - 确定建设单位的在建项目清单（仅限建工 QMS）	A
2021. 11. 10	11:30-12: 00	QMS 场所巡查: - 巡视生产区域（厂区、车间、库房、实验室等） - 确认生产/服务流程 - 观察基础设施（生产设备）运行完好 - 观察质量相关的监视和测量设备的种类并了解检定/校准情况 - 观察使用特种设备的种类并了解定期检测和备案登记情况 - 观察工作环境	A



2021. 11. 10	12:00-12: 30	末次会议	审核组
--------------	--------------	------	-----

注：根据项目涉及的体系选择上述内容；可将**无关的**体系内容**删除**！
若是全日审核，请明确午餐时间！