管理体系审核记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 过程与活动、抽样计划 | 涉及条款 | 受审核部门：山东滨德电力设备有限公司 陪同人员： 崔云朋 | 判定 |
| 审核员：姜海军 审核时间：2021年11月10日 上午至2021年11月10日 上午 |
| 审核条款：略 |
| QMS运行情况及不适用条款： |  | QMS不适用条款1 8.3 合理理由的详细说明： 按照相关标准和客户技术要求生产，产品生产流程系体系建立前确定，近期也无预期变更，不需再进行设计开发，删减后不影响组织满足顾客和法律法规要求的责任和能力，删减适宜。 QMS不适用条款2 合理理由的详细说明：  | ■满足要求□不满足要求 |
| 确认生产/服务流程 |  | - 确认生产/服务流程■与提供流程图一致 与提供流程图不一致，说明： 质量关键过程（工序）： 组装、销售 ；相关控制参数名称： 装配配合度 ；需要确认的过程（工序）： 销售 ；确认的内容：■人员技能、□设备能力、■原料控制、■工艺方法、■工作环境、□破坏性试验 | ■满足要求□不满足要求 |
| 产品执行的标准或技术要求和检验报告； |  | ■客户要求、□国际标准、■国家标准、■行业标准、□地方标准、□企业标准、□企业技术规范 □其他： ■不需要型式检验；□需要型式检验；型式检验的原因：□正常情况下至少 个月一次； □原辅材料有较大变化。； □更换设备或停产后，重新恢复生产 □新产品研发完成后； □出厂检验与上次的型式检验的结果有较大差异。□质量监督检验部门提出抽检要求。型式检验报告（证据）1：检测部门名称： ； 报告编号： 报告日期： 执行标准： ； 结论：□ 合格 □ 不合格 □ 项目齐全 □项目不齐全型式检验报告（证据）2：检测部门名称： ； 报告编号： 报告日期： 执行标准： ； 结论：□ 合格 □ 不合格 □ 项目齐全 □项目不齐全 | ■满足要求□不满足要求 |
| 相关方/客户的反馈、顾客投诉处理和及顾客满意度。 |  | 近一年相关方反馈处理情况，■未发生□发生过，说明 ； 近一年顾客投诉处理情况，■未发生□发生过，说明 ； 近一年重大质量事故情况，■未发生 □发生过，说明 ；近一年产品召回的情况。 ■未发生 □发生过，说明 ； 近一年顾客满意度的情况，□未发生 ■发生过，说明 进行了顾客满意度调查 ；  | ■满足要求□不满足要求 |
| QMS场所巡查:现场情况 |  | 巡视生产区域（■办公区 □厂区、■生产/加工车间、□原料/成品库房、□实验室/化验室等）□可以满足运行要求；■基本可以满足运行要求；□不可以满足运行要求，说明 ；  确认生产/服务流程：■与企业提供的工艺流程一致；□与企业提供的工艺流程基本一致；□与企业提供的工艺流程不一致；说明 ； | ■满足要求□不满足要求 |
| 观察基础设施、监视和测量设备、特种设备的配备情况 |  | 观察基础设施（生产设备），主要有 切割机、电烙铁、电钻、组装台、五金工具、电脑、打印机、wifi、文件柜 ；■ 运行完好 □运行基本完好 □ 运行不完好，说明 ；观察质量相关的监视和测量设备的种类，主要有 万用表、功率因数表、游标卡尺、千分尺、钢卷尺 ；了解检定/校准情况（合格证标识）□ 校准受控 □校准基本受控 ■ 校准失控，说明 审核时未能提供校准合格证书 ；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：无□场内机动车辆（叉车）；□起重机械；□压力容器；□压力管道；□锅炉；□电梯 | □满足要求■不满足要求 |
| 观察工作环境 |  | 影响该企业的产品/服务质量并对工作环境特殊的因素是：物理因素：■温度 湿度 ■清洁卫生 ■照度 噪声 ■空气流通 社会因素（服务业必查）：■非歧视 ■非对抗 ■安定 心理因素（服务业必查）：■过度疲劳 ■情绪不稳定 ■压力过大  | ■满足要求□不满足要求 |
| 与申请信息变更的说明 |  | * 注册地址变更

□ 经营地址变更 □ 认证范围变更 □ 员工人数变更 □ 临时现场变更 □ 其他  | □满足要求□不满足要求 |
| 识别二阶段审核的资源配置情况和可行性 |  | ■识别二阶段审核的资源配置情况■有生产/服务现场 ■领导层可以迎审 ■交通食宿 □劳保用品 □ 其他： ■识别二阶段审核的可行性■二阶段日期的可接受性 ■审核组成员的可接受性 ■一阶段的问题已整改■不存在影响二阶段审核的问题 | ■满足要求□不满足要求 |

说明：不符合标注N