



### 非一阶段审核移交记录清单

受审核方: 九江市中佳实业有限公司 合同号: 0590-2020-Q-2022

审核领域:  QMS  50430  EMS  OHSMS  FSMS  HACCP  EnMS

审核类型:  初审  监督 第(二)阶段审核  再认证  证书转换  特殊审核  其他

序号	文件编号	文件名称	页数	应交回	交回状况	备注
1	ISC-B-II-01	初审/再认证移交记录清单	1	1份	1份	组长签字
2	ISC-B-II-02	非一阶段审核通知书	1	1份	1份	无需打印
3	ISC-B-II-03	非一阶段审核任务书	1	1份	1份	无需打印
4	ISC-B-II-04	审核计划	2	1份	1份	需企业盖章
5	ISC-B-II-05	专业培训记录	1	1份		审核组签字
6	ISC-B-II-06	认证人员公正性与真实性声明	2	1份	1份	审核组签字
7	ISC-B-II-07	廉洁自律声明	1	1份	1份	需企业盖章
8	ISC-B-II-08	现场首次会议签到表及会议记录表	1	1份	1份	相关人签字
9	ISC-B-II-09	多场所申报清单 (适用时)	1	1份		需企业盖章
10	ISC-B-II-10	企业在建项目清单 (适用时)	1	1份		需企业盖章
12	ISC-B-II-12	管理体系审核记录表	若干	1份	1份	无需打印
13	ISC-B-II-13	管理体系审核报告	若干	1份	1份	审核组长签字
14	ISC-B-II-14	审核组工作情况反馈表	2	1份	1份	需企业盖章
15	ISC-B-II-15	审核员现场评价记录		1份		无需打印
16	ISC-B-II-16	不符合报告及纠正措施表 (适用时, 需要专业人员验证)	1	1份		双方签字
17	ISC-B-II-17	审核组现场照片	1	1份	1份	无需打印
18	ISC-B-II-18	观察项 (建议项) 报告	1	1份		无需打印
19	ISC-B-II-19	审核信息传递表	若干	1份	1份	无需打印
20	ISC-B-II-20	组织认证证书信息确认书 (适用时)	1	2份		需企业盖章
21	ISC-B-II-21	暂停恢复确认表 (适用时)	1	1份		
22		管理体系认证申请书 (适用时)				审核组不填写
23		管理体系认证合同 (适用时)				审核组不填写

组长签字:

*任志华*

日期: 2022.10.30

说明:

1. 组长将序号 1-21 的电子版记录和签字页/盖章页的扫描页或照片 (标明文件的中文名称) 均应上传至公司系统中;
2. 所有受审核方的签字页/盖章页的纸质证据随一阶段材料一并寄给公司, 除非申请方有特殊要求公司将给申请方提供电子版审核报告。
3. 二阶段无不符合项时需要在 5 个工作日内上交电子版和寄出纸质记录; 有一般不符合项的整改期限原则上不超过 20 个工作日; 有严重不符合项的整改期限原则上不超过 60 个工作日。有特殊情况可以和审核部沟通。
4. 序号 21-22 的材料, 审核组不需要填写, 由行政部提供归档时放入卷中。如果是审核员从企业现场带回这几份材料可一并放入二阶段纸质材料中寄回公司。





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/T45001-2020/ISO45001: 2018 标准 <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018 <input type="checkbox"/> RB/T                    (行业认证标准) <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: A0)						
审核日期	现场审核于 2022 年 10 月 29 日 上午至 2022 年 10 月 30 日 下午(共 2.0 天)						
	远程审核于年月日上午至年月日下午 (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	伍光华 (A)	男	2020-N1QMS-2219448	12.01.02	1390793078 8		
<b>技术专家信息</b>							
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	伍光华	审核方案 管理人员		李永忠	受审核方 签字及公章		
联系电话	13907930788						
日期	2022.10.26	日期	2022.10.26	日期	2022.10.29		





### 认证人员公正性与真实性声明

为确保审核的有效性、公正性和真实性，审核组郑重声明：

1. 本人及本人所在的组织在两年内未参加过对受审核方所进行的任何咨询活动；
2. 本人及本人所在的组织与受审核方没有任何经济利益关系。如有违反，本人将承担一切责任和风险（如 CCAA 注销审核员资格）。
3. 不接受受审核方的回扣、礼品或其他任何形式的钱物馈赠，在审核期间食宿从简；
4. 本人亲自到审核现场完成所承担的审核任务。

审核组成员（签名）：

任志峰

北京国标联合认证有限公司审核组

日期： 2022. 10. 28





## 廉洁自律声明

### 一、审核员声明：

- 1、本人没有利用审核工作便利，为个人和他人谋取不正当利益；
- 2、未收取受审核方提供的任何钱物（包括现金、有价证券、礼品）；
- 3、未接受受审核方安排的过度接待，包括食宿、旅游和其他娱乐活动；
- 4、未在受审核方报销，应由个人支付的费用（本次审核正常发生的交通费用报消除外）；
- 5、未要求受审核方宴请自己的亲朋好友及安排旅游；
- 6、未从事任何营利性活动，如对受审核方进行咨询、培训或推销等活动；
- 7、以上声明如有不实，本人违反了相关规定，愿意接受做出的处罚。

签字：任志峰 日期：2022.10.30

### 二、受审核方声明：

- 1、本公司未给予审核人员任何费用，包括现金、有价票证、礼品卷、礼品；
- 2、未安排审核人员及观察员旅游和其他娱乐活动；
- 3、未安排接待审核人员的任何亲友；
- 4、未报销上表中审核正常发生的交通费以外的任何费用。

本公司保证上述声明的真实性，如有弄虚作假，愿意接受北京国标联合认证有限公司中止审核、暂停或撤销认证证书等处理决定。

受审核方负责人签名：

受审核方盖章

2022年10月30日





### 审核员报销费用清单

本次审核，伍光华 在受审核方报销费用清单如下：

项目名称	日期	始发站、终点站	金额
飞机票			
火车票	2022. 10. 28	南昌---湖口	51. 5 元
出租车票	2022. 10. 28	住宅---南昌站	56. 56 元
杂费（注明）			
合 计			108. 06 元





## 现场首次会议签到表及会议记录表

1. 受审核方名称: 九江市中佳实业有限公司 项目号: 0590-2020-Q-2022  
 2. 会议类型:  首次会议 会议时间: 2022年10月29日  
 3. 审核方出席人员: 会议地点: 会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长	任志峰	组员	
专业审核员		组员	
专家		验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员:

序号	签名	部门	职务	序号	签名	部门	职务
1	吴开祥	行政	行政副总	8	温国云	物控部	经理
2	张健	技术	技术副总	9	林明	综合部	经理
3	李平	采购部	采购副总	10	肖文忠	营销部	经理
4	李平	技术部	经理	11	曾平佳		总经理
5	杨	技术部	副经理	12			OHS 法律责任的管理者
6	张俊	生产部	经理	13			负责监视员工健康的人员
7	方松	工程部	部长	14			OHS 的员工代表

首次会议记录:

- 双方介绍人员;  
 说明审核的目的、依据和范围, 确认体系覆盖的产品和场所;  
 简要介绍审核计划、审核方法及沟通渠道;  
 远程适用: 介绍远程审核取证的方式方法和特殊性; 远程审核的风险及远程审核结论的可能性; 审核组对于相关信息安全控制措施的说明及保密承诺; 企业受审核人员实时在线要求, 远程在线巡视要求, 诚信提供有关审核证据的承诺要求等。  
 确认企业的保密事宜;  
 确认审核组的安全及应急情况对策;  
 介绍审核报告的方法及步骤;  
 介绍有关审核可能被中止的情况;  
 请受审核方领导讲话。

记录人/日期:

任志峰 2022.10.29





## 末次会议签到及会议记录表

1. 受审核方名称：九江市中佳实业有限公司  
2. 会议类型：  末次会议  
3. 审核方出席人员：

项目号：0590-2020-Q-2022  
会议时间：2022年10月30日  
会议地点：会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长	任志华	组员	
专业审核员		组员	
专家		验证审核员	
观察员			

4. 受审核方出席人员：

序号	签名	部门	职务	序号	签名	部门	职务
1	吴刚	行政	行政副总	8	高国云	物控部	经理
2	魏元	技术	技术副总(兼)	9	孙韵	综合部	主管
3	何华	环境部	环境副总	10	黄文凯	营销部	经理
4	李平	技术部	经理	11	曾平佳		总经理
5	杨	技术部	副经理	12			OHS 法律负责 任的管理者
6	张俊	生产部	经理	13			负责监视员 工健康的人 员
7	高松	工程部	部长	14			OHS 的员工 代表

末次会议记录：

- 感谢受审核方的合作与帮助；  
 重申审核的目的、依据和范围，确认体系覆盖的产品和场所；  
 简要介绍审核情况，对管理体系做出综合评价，肯定受审核方在管理工作上的优点和成绩，并说明审核抽样局限性；  
 远程审核适用：远程审核抽样的方法和可能存在的风险；是否达到远程审核的目的，如未达到后续可能进行的活动；远程审核不确定性的风险；后续可能发生的确认活动。  
 宣读不符合报告，征求受审核方意见；同受审核方商定纠正措施完成时间及纠正措施的要求；  
 宣布现场审核结论，并说明现场审核结论只是推荐性结论；  
 重申保密规定和申诉、投诉和争议规定；  
 介绍认证注册的程序，说明证书、标志的使用要求；  
 说明监督审核和再认证的要求；  
 请受审核方领导讲话。

记录人/日期：任志华 2022.10.30.





## 审核组工作情况反馈表

受审核方名称	九江市中佳实业有限公司		
申请管理体系认证标准	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016 <input type="checkbox"/> GB/T 45001: 2020 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO50001: 2018 <input type="checkbox"/> ISO 22000-2018&专项技术要求: <input type="checkbox"/> GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&(HACCP体系) 认证补充要求 1.0 <input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件 (手册版本号: A0) <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	合同编号	0590-2020-Q-2022
审核类型	<input type="checkbox"/> 初审 <input checked="" type="checkbox"/> 第(二)阶段审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 特殊审核 <input type="checkbox"/> 其他		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	伍光华	组长	2020-N1QMS-2219448
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2022.10.29 上午 2、审核结束日期: 2022.10.30 下午 3、是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按审核计划进行审核 4、是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 按程序进行审核 5、审核是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 独立、公正、认真负责。 6、审核气氛是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 融洽。 7、审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 遵守保密要求。 8、审核组是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 守时、讲究效率。 9、审核中有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 违背事实情况。 10、有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 傲慢无礼、态度粗暴情况。 11、确认审核组成员与审核计划人员 <input checked="" type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致 不一致情况:		
受审核方意见	对审核组审核工作 <input checked="" type="checkbox"/> 满意 (优) <input type="checkbox"/> 较满意 (良) <input type="checkbox"/> 不满意 (差) <input type="checkbox"/> 其他意见 (含对专业审核员/技术专家的专业能力提出评价意见) <input checked="" type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 差  日期: 2022.10.30		



注: 请审核组长填写审核组成员信息及以上部分的内容, 请受审核方填写审核组工作情况及以下部分内容, 可寄回我公司审核部审核人员管理岗或装入信封封好后由审核组长带回。

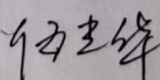




## 认证信息变更传递单

组织名称:九江市中佳实业有限公司

合同编号 :0590-2020-Q-2022

变更类型			
1. 合同号变更 原认证合同号:		变更为:	
2. 认证类型变更: 原认证领域及证书类型: <input type="checkbox"/> 带 CNAS 标志 <input type="checkbox"/> 不带 CNAS 标志		变更为: <input type="checkbox"/> 带 CNAS 标志 <input type="checkbox"/> 不带 CNAS 标志	
3. 认证标准变更: 原依据标准:		变更为:	
4. 认证范围变更:		变更为:	
5. 人数变更: 原有效人数: 149 人		变更为:175 人	
6. 组织名称变更(需提供证明材料): 原名称:		变更为:	
7. 地址变更: 原 ( <input type="checkbox"/> 经营地址, <input type="checkbox"/> 生产地址, <input type="checkbox"/> 注册地址):		变更为: ( <input type="checkbox"/> 经营地址, <input type="checkbox"/> 生产地址, <input type="checkbox"/> 注册地址)	
8. 其它变更:			
变更后的评审:			
1. 涉及专业代码变化: 无			
2. 变更后对应的认证范围是否被认可: <input type="checkbox"/> 是/ <input checked="" type="checkbox"/> 否			
3. 涉及人日变化: <input type="checkbox"/> 初审人日, <input checked="" type="checkbox"/> 监审人日 人日增减的理由: _____			
申请变更人员签字	伍光华 	日期: 2022.10.29	
信息变更传递涉及部门:			
市场部/日期	审核部/日期	技术部(必要时)/日期	主管领导(必要时)/日期





## 认证证书信息确认书

受审核方名称	九江市中佳实业有限公司		审核组长	伍光华
订单号			证书号	ISC-Q-2020-1212
组织机构代码	91360429399036493E		是否带 CNAS 标志	Q:无 CNAS 标志
认证标准	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015 标准 (不适用: 条款) <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 (不适用: 条款): <input type="checkbox"/> GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准: <input type="checkbox"/> GB/T 45001-2020 idt ISO 45001:2018 标准: <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018 标准: <input type="checkbox"/> RB/T XXXX-XXXX <input type="checkbox"/> ISO 22000-2018 <input type="checkbox"/> 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		企业体系有效人数	175 人
审核类型	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 特殊审核 <input type="checkbox"/> 换证			
变更内容	<input type="checkbox"/> 组织名称变更 <input type="checkbox"/> 地址变更 <input type="checkbox"/> 认证范围变更 ( <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 缩小)			
请选择所需求的证书语言. 对其它语言需求, 如有必要, 请另附表单.				
	中文公司名称及地址	中文认证范围		
公司名称	九江市中佳实业有限公司	染料中间体、染料产品的生产 (限许可范围内)		
注册地址	江西省九江市湖口县金砂湾工业园柘矶路 33 号			
经营地址	江西省九江市湖口县金砂湾工业园柘矶路 33 号			
(注: 除介词和连词外, 首字母大写)				
	英文公司名称及地址 English company name & address	英文认证范围 English Scope		
Company Name 公司名称	XXXXX Co.Ltd	QMS/EcMS	Development and Manufacturing of XXXX	
		EMS		
Registration Address 注册地址	Room XXXX, X <sup>th</sup> Floor, No. XX Building, XXX District, XXX Province, XXXXXX, P.R.China	OHSMS		
		EnMS		
Operation Address 经营地址	Room XXXX, X <sup>th</sup> Floor, No. XX Building, XXX District, XXX Province, XXXXXX, P.R.China	FSMS		
		HACCP		
证书规格: A4; 中英文各一份;				
被审核方和审核组长对公司名称、地址及认证范围的完整性和准确性负责。如有更改, 需付费。				
受审核方签章			审核组长签字	伍光华

2022.10.30

