



## 一阶段审核计划

受审核方	十堰市利剑保安服务有限公司					
合同编号	0169-2020-QEO	审核领域	■QMS■EMS■OHSMS			
联系人	何波	联系电话	18807280728	邮箱	1363053077@qq.com	
最高管理者		传真			m	
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	Q: 门卫、巡逻、守护、秩序维护（限许可范围内） E: 门卫、巡逻、守护、秩序维护（限许可范围内）所涉及的相关环境管理活动 O: 门卫、巡逻、守护、秩序维护（限许可范围内）所涉及的相关职业健康安全管理活动			专业代码	Q: 35.12.00 E: 35.12.00 O: 35.12.00	
审核准则	Q: GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015, E: GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015, O: GB/T45001-2020/ISO 45001:2018					
审核日期	远程审核于 2020年05月05日 下午至 2020年05月06日 下午 (共 1.5 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						
姓名	组内身份	性别	注册资格	专业代码	联系电话	组内代号
吉洁	组长	女	Q:审核员 E:审核员 O:审核员		18633812642	ISC-22240
曲丽娜	组员	女	Q:实习审核员 O:实习审核员		13836186635	ISC-230170
陈彦文	组员	男	Q:专家 E:专家 O:专家	Q:35.12.00 E:35.12.00 O:35.12.00	18671665516	ISC-JSZJ-108
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。						
审核方案 管理人员	李永忠	审核组长 签字		受审核方 签字及公章		
日期	2020.4.29	日期	2020.5.4	日期	2020.5.4	

