



## 监督审核计划

1. 客户名称:	东莞市奥纳水务科技有限公司					
2. 审核领域 审核类型	测量管理体系 <input checked="" type="checkbox"/> 第(2)次监督审核 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 其他:</span>					
3. 审核目的	<input type="checkbox"/> 文件审核: 确认企业的文件符合性和资质情况, 是否具备现场审核的条件 <input checked="" type="checkbox"/> 现场审核: 评价企业测量管理体系的实施情况及其有效性, 以确定是否推荐认证。					
4. 审核范围	涉及的场所及地址: 东莞市奥纳水务科技有限公司生, 东莞市石排镇沙角村金沙大道 368 号					
	涉及的产品(服务)/活动: 冷水水表的研发, 批准范围内旋翼式液封直读远传水表的生产销售, 水务设备的销售					
	涉及的时期: 自 2019 年 8 月至本次现场审核结束日					
5. 审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19022-2003/ISO10012:2003 <input checked="" type="checkbox"/> 企业测量管理体系文件 (版本号: <u>A/0</u> ) <input checked="" type="checkbox"/> 国家相关法律、法规、规章、技术规范和顾客、行业标准或规定。					
6. 审核方法	现场					
7. 资源要求	(1) 企业提供认证审核所需必要的计算机、打印机, 配备 1 名向导员; (2) 企业提供认证审核关键区域必要的交通工具和向导。 (3) 企业提供必要的文件及获得信息的途径; (4) 企业向审核组明确现场安全、保密规定和其它相关要求。					
8. 审核组成员	组内身份	天数	注册(确认)级别	注册(确认)编号	ISC 编号	电话
(1) 龚璇	审核组长	1.0	高级审核员	中认协评[2018]72 号	ISC[S]0005	13702764799
<p><b>注:</b> 必要时, 审核组长在征得贵方同意后, 可调整本计划。</p> <p>填写说明:</p> <p>1. 与本项目相关的专业人员应注明专业代码, 技术专家还应注明技术职称或职务和单位名称;</p> <p>2. 组内身份包括: 组长、专业审核员、组员、技术专家、实习审核员、观察员。</p>						
审核组长:			认证公司认证部负责人审批 : (盖章)			
日 期:						
企业代表:			日 期:			
日 期:						

审核日程安排表见后页



认证审核日程安排表			
日期	时间/审核员	部门	认证审核条款
20200804	9: 00~9: 30	首次会议	
	9: 30~10: 30	管理层/管理者代表	5, 8.2.1, 8.4.1
	9: 00~12: 00	市场部	5.2, 8.2.2
	14: 00~16: 30	品管部	4, 5.3 , 6.2, 6.3, 7.1, 7.2, 7.3, 8.2.2 , 8.3, 8.4
	16: 30~17: 30	末次会议	
备注: 1.根据审核进程, 需变更受审核单位、审核时间时, 审核组将及早通知向导作相应的变更。			