



### 一阶段现场审核计划

受审核方	浙江远大空分设备有限公司					
合同编号	0570-2020-E0	审核领域	<input type="checkbox"/> QMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS			
联系人	曹晏琼	联系电话	0571-61712588	邮箱		
最高管理者		传真				
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	E: PSA 制氮装置、制氧装置、压缩空气净化设备的设计、制造（涉及行政许可的产品除外）所涉及的相关环境管理活动 O: PSA 制氮装置、制氧装置、压缩空气净化设备的设计、制造（涉及行政许可的产品除外）所涉及的相关职业健康安全活动			专业代码	E: 18.02.06 O: 18.02.06	
审核准则	E: GB/T 24001-2016/ISO14001:2015, O: GB/T45001-2020 / ISO45001: 2018					
审核日期	现场审核于 2020 年 11 月 06 日 上午至 2020 年 11 月 06 日 下午 (共 1.0 天)。					
审核语言	R 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
林兵	组长	男	E: 审核员 O: 审核员		13588800890	ISC-59501
王央央	组员	女	E: 审核员 O: 审核员	E: 18.02.06 O: 18.02.06	13757120929	ISC[S]0359
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。						
审核组长		审核方案 管理人员		受审核方 签字及公章		
联系电话	13588800890			日期	2020.11.06	
日期	2020.11.05	日期				



## 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
11月6日	8:00~8:30	首次会议：介绍审核目的、依据、审核过程、审核员介绍等；企业代表介绍企业情况	AB
	9:00~9:30	现场巡视：查看办公现场、生产现场、消防设施等；	AB
	9:00~12:00	管理层、办公室、财务： 了解受审核方基本概况，资质、法人、总经理及部门设置、主管部门。 了解受审核方管理体系策划情况。 了解确定认证范围和经营场所、生产许可证、环境影响评价等法规要求情况； 了解受审核方理解和实施标准要求的情况，特别是对管理体系的关键绩效、过程、目标和运作的识别情况； 了解受审核方文件、外来文件和环境、职业健康安全适用法律法规及其他要求控制情况； 了解受审核方是否策划和实施了内部审核； 了解管理评审控制情况； 了解财务资金投入情况等； 了解满足产品标准及许可证情况； 了解受审核方产品实现过程的策划和实施控制情况； 各部门的环境因素、危险源识别； 查重要环境因素和不可接受风险清单，及采取的管理措施；	A
	9:00~12:00	质检部/技术部： 了解受审核方技术设计和质检过程环境因素和危险源识别、重要环境因素和重大危险源控制措施策划，合规性评价； 质量检验依据、环境、职业健康安全管理体系运作的情况；	B
	12:00~13:00	午餐、休息	
	13:00~15:00	销售部/采购部 了解环境因素和危险源识别、重要环境因素和重大危险源控制措施策划，合规性评价； 对相关方的告知情况文件、实施	A
	13:00~15:00	生产部 了解受审核方生产过程环境因素和危险源识别、重要环境因素和重大危险源控制措施策划，合规性评价； 生产作业指导书涉及环境和职业健康安全运行情况；	B
	15:00~16:00	组内交流/策划第二阶段审核实施/准备一阶段审核报告；	AB
	16:00~16:30	与受审核方领导交流；	AB
	16:30~17:00	末次会议	AB

注：1、一阶段要在现场核实以下内容并填写“申请评审信息（初审/再认证）现场确认表”：

- 1) 营业执照或相关证件副本原件；