

# 自我声明书

兹证明本组织 成都市豪盛华达纸业有限公司  
所提供的 湿巾的生产 符合  相关标准 /  技术规范  
/  客户合同的要求。

我公司的  QMS /  EMS /  OHSMS /  FSMS /  
 HACCP /  其他\_\_ 管理体系  自体系建立以来 /  近  
一年的体系运行中，承诺遵守相关的法律法规、认证  
机构的要求，保证提供的所有材料真实有效。

特此声明！

成都市豪盛华达纸业有限公司




2021年04月12日



扫描全能王 创建



## 审核计划

受审核方	成都市豪盛华达纸业有限公司					
受审核方地址	成都市郫县成都现代工业港南片区通港路 108 号					
联系人	苏宏	联系电话	13679086363	邮编	1987373679@qq.com	
最高管理者	苏圣源	传真		邮箱		
合同编号	0098-2020-Q-2021	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> 50430 <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS			
审核类型	监查 1					
审核目的	<input type="checkbox"/> 认证注册: _____ <input checked="" type="checkbox"/> 保持认证注册资格: _____ <input type="checkbox"/> 恢复认证注册资格: _____ <input type="checkbox"/> 扩大认证范围: _____ <input type="checkbox"/> 其它: _____。					
审核范围	湿巾的生产			专业代码	07.02.02	
审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 不适用条款: 8.3 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 标准 不适用条款: <input type="checkbox"/> GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 <input type="checkbox"/> GB/T 28001-2011 idt OHSMS 18001:2007 标准 <input type="checkbox"/> ISO45001:2018 标准 <input type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件 <input type="checkbox"/> 适用的法律法规 <input type="checkbox"/> 认证合同					
审核日期	现场审核于 2021 年 04 月 12 日 上午至 2021 年 04 月 12 日 下午, 共 1.0 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						
姓名	性别	职务	注册级别	注册编号	专业代码	组内代号
李林	男	组长	审核员	2019-NIQMS-1242345		ISC-242345
陈银	男	组员	专家	广汉四邦卫生用品有限公司	07.02.02	ISC-JSZJ-102
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	李林		受审核方			
联系电话	18281004560		签字及公章			
日期	2021.04.08		日期			
					2021. 4. 12	



### 现场审核日程安排表

安排		审核部门/过程及涉及条款 (参考)	
时间			
4 月 12 日	8:00-8:30	首次会议:	李林、陈银
	8:30-16:30 (中午休息1 小时)	管理层: 4.1 组织及其环境;4.2 相关方需求与期望;4.3 确定体系范围;4.4 体系及其过程;5.1 领导作用与承诺;5.2 方针;5.3 组织的角色、职责和权限; 6.1 应对风险和机遇的措施; 6.2 目标及其实现的策划; 6.3 变更的策划; 7.1.1 资源 总则; 7.1.6 组织知识; 7.4 沟通; 9.1.1 监测、分析和评价总则; 9.3 管理评审; 10.1 改进 总则; 10.3 持续改进; 范围的确认、资质的确认、法律法规执行情况、质量抽查及顾客投诉情况、上一次审核不符合验证。	李林、陈银
		行政部: 5.3 组织的角色、职责和权限; 6.2 质量目标及其实现的策划; 9.1.3 分析和评价; 9.2 内部审计; 10.2 不合格和纠正措施;	
		生产技术部: 5.3 组织的角色、职责和权限; 6.2 质量目标及其实现的策划; 7.1.5 监视和测量资源;8.1 运行策划和控制; 8.3 设计开发控制; 8.5.1 生产和服务提供的控制; 8.5.2 标识和可追溯性; 8.5.3 顾客或外部供方的财产; 8.5.4 防护; 8.5.5 交付后的活动; 8.5.6 更改控制; 8.6 产品和服务放行 ; 8.7 不合格输出的控制;	
市场部: 5.3 组织的角色、职责和权限; 6.2 质量目标及其实现的策划; 8.4 外部提供过程、产品和服务的控制; 9.1.2 顾客满意;			
16:30-17:00	审核组内部沟通, 并与受审核方沟通; 末次会议	李林、陈银	

注:每次监督审核必审条款:

- 1) Q:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、6.3、8.1、8.2、8.3、8.4、8.5、8.6、8.7、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3;
- 2) J:3.2、3.3、3.4、4.2、4.3、5.2、5.3、6.2、6.3、7.2、7.3、7.4、8、9、10、11、12
- 3) E:4.1、4.2、4.3、4.4、5.2、5.3、6.1、6.2、8.1、8.2、9.1、9.2、9.3、10.2、10.3
- 4) S:4.1、4.2、4.3.1、4.3.2、4.3.3、4.4.1、4.4.3、4.4.6、4.4.7、4.5.1、4.5.2、4.5.3、4.5.5、4.6
- 5) 除以上必审条款外还需审核:标准/规范/法规的执行情况、上次审核不符合项的验证、认证证书、标志的使用情况、投诉或事故、监督抽查情况、体系变动





## 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：  日期：2021.04.12



### 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

2021年4月12日





# 现场首次会议签到表及会议记录表

1. 受审核方名称：成都市豪盛华达纸业有限公司
2. 会议类型：☉首次会议
3. 审核方出席人员：

项目号： 0098-2020-Q-2021  
 会议时间： 2021年04月12日  
 会议地点： 会议室

职务	签名	职务	签名
审核组长	李特	组员	陈松
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	郝立源	管理层		8			
2	苏宏	管理者代表		9			
3	王礼平	行政部		10			
4	余建蓉	生产技术部		11			
5	袁乐	市场部		12			
6				13			
7				14			

### 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；
- ☉ 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： 李特 2021.04.12





## 末次会议签到表及会议记录表

1. 受审核方名称：成都市豪盛华达纸业有限公司

项目号：0098-2020-Q-2021

2. 会议类型：☉末次会议

会议时间：2021年04月12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	志特	组员	陈裕
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	林圣源	管理层		8			
2	林宏	管理者代表		9			
3	王礼平	行政部		10			
4	余建蓉	生产技术部		11			
5	袁东	市场部		12			
6				13			
7				14			

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；
- ☉ 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：志特 2021.04.12



50430 EMS OHSMS  
充分性、运行有效性,自我完善机制等,管理体系满足适用要求和实现预期结  
力。  
所述组织的管理体系在认证周期内持续对过程控制的情况,持续满足标准要求和目标  
方面的有效性,向顾客提供稳定、合格产品,满足适用的环境/职业健康安全法规、防  
止污染、重大事故和持续改进而策划的活动的情况;扩大范围部分体系运行情况)

2. 审核组推荐意见:  
推荐保持 (QMS50430EMS OHSMS  
 (在完成纠正措施后)推荐保持 (QMS50430EMS OHSMS  
延期推荐 (QMS50430EMS OHSMS)  
不推荐 (QMS50430EMS OHSMS)  
延期推荐、不推荐或缩小认证范围的说明:

### 十、不符合项纠正措施要求

根据相关规定,请组织对一般不符合报告在 30 天/严重不符合在天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。

### 十一、任何影响审核方案的重要事项: 无

### 十二、审核组签字

审核组组长(签名): 李林  
审核组成员(签名): 陈松

日期: 2021 年 04 月 12 日

### 十三、纠正措施验证及结论:

- 1.审核中发现的QMS (1)个一般不符合, ( )个严重不符合, 验证合格仍有问题  
审核中发现的50430 ( )个一般不符合, ( )个严重不符合, 验证合格仍有问题  
审核中发现的EMS ( )个一般不符合, ( )个严重不符合, 验证合格仍有问题  
审核中发现的OHSMS ( )个一般不符合, ( )个严重不符合, 验证合格仍有问题

存在问题说明及意见:

#### 2.验证结论:

同意保持注册不同意保持注册


组长签字: 李林

### 十四、与末次会议结论不同处的说明和其他说明: (技委委员会填写)





### 审核组工作情况反馈表

受审核方名称	成都市豪盛华达纸业有限公司		
申请管理体系认证标准	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016 <input type="checkbox"/> GB/T50430-2017 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016 <input type="checkbox"/> GB/T28001-2011 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ISO45001:2018 标准 <input type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件 (手册版本号: ) <input type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法 规及其他要求 <input type="checkbox"/> 认证合同	合同编号	0098-2020-Q-2021
审核类型	监查 1		
审核组成员信息	姓名	职务	审核员证号
	李林	组长	2019-N1QMS-1242345
	陈银	组员	广汉四邦卫生用品有限公司
审核组工作情况	1、审核开始日期: 2021 年 04 月 12 日 上午 2、审核结束日期: 2021 年 04 月 12 日 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 type="checkbox"/> 优 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 差  (签字 盖章)  日期:		

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。







## 不符合项纠正措施表

<p>不符合项事实摘要:</p> <p>现场查看未能提供 WEINVIEW 探测仪有效的校准及检定证书。</p>
<p>纠正情况:</p> <p>立即组织相关人员,对 WEINVIEW 探测仪有效的效验证书进行查找,并及时进行归档。</p>
<p>原因分析:</p> <p>相关工作人员工作疏忽,对标准及公司管理运行流程不熟系,未对相关证书进行整理。</p>
<p>纠正措施:</p> <p>1. 组织相关人员进行标准及公司管理运行流程的培训。</p> <p>2. 立即组织相关人员,对 WEINVIEW 探测仪有效的效验证书进行查找,并及时进行归档。</p> <p>预定完成日期: 2021. 4. 13</p>
<p>举一反三检查情况:</p> <p>进行全面的清查,无类似情况发生。</p>
<p>受审核方纠正措施有效性的验证:</p> <p>纠正措施有效,完成情况良好。</p> <p>验证人: 余建葵                      日期:</p>

受审核方代表: 刘飞                      日期: 2021年4月3日



# 培训记录表

时间：2021 年 4 月 13 日	培训项目： 外审不符合项整改培训	培训教师：马老师
地点：会议室		培训方式：学习、讨论
参加培训人员名单： 刘彪、苏圣源、苏宏、王礼平、余建蓉、袁东		
培训内容摘要： 1、对文件管理及相关标准培训工作重要性的认识，引起足够高的重视。 2、认真学习 GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 7.1.5 条款的相关要求的内容。		
考核方式及成绩： 经过现场讨论、提问的方式进行了考核，与会人员更加熟悉了标准，对标准的要求理解有一定加深，提高了认识，明确了工作要求。 合格。		
考核评价： 加深了理解，提高了认识，明确了要求，有利以后工作的改进，效果良好。		
评价人：余建蓉	2021 年 4 月 13 日	
备注：		

填表人/日期：刘彪

2021 年 4 月 13 日

