



## 认证审核计划

1. 客户名称:	成都厚德富铭环境科技有限公司					
2. 审核领域 审核类型	测量管理体系 二阶段					
3. 审核目的	<input type="checkbox"/> 文件审核: <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: 成都市武侯区武侯电商产业功能区管委会武兴四路 166 号 4 栋 2 单元 1 层 7 号					
	涉及的产品(服务)/活动: 环境设备的销售和服务					
	涉及的时期: 自体系发布试运行结束 至本次审核结束日					
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: _____ ) <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	现场和远程					
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 2 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
耿丽修	组长	2.0	审核员	2018-M1MMS-1274460	ISC[S]0029	13573745396
向继林	组员	1.0	审核员	2019-M1MMS-1275170	ISC[S]0077	18908234535
胡琳	组员	1.0	审核员	2019-M1MMS-1274448	ISC[S]0373	15882163738
<b>注:</b> 必要时, 审核组长在征得贵方同意后, 可调整本计划。 填写说明: 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; 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。						
审核组长: 耿丽修 日 期: 2021.4.10				认证部负责人审批: 日 期: 2021.4.10		
企业代表: 胡明 日 期: 2021.4.10						

审核日程安排表见后页



附：审核日程安排表

审核日程安排表:			
日期	时间/审核员	受审核部门和条款	审核条款
文件审核			
2021年4月11日	8:30至17:00	职能部门	应对企业文件和资质的符合性, 结出评价
现场审核:			
2021年4月14日 8:30--15:30	8:30—9:00	首次会议	审核组长主持: 介绍认证审核目的、范围、准则、方法、审核员、计划和不合格判断原则等, 企业介绍企业领导及分工, 测量管理体系工作介绍。
	第一组 耿丽修		
	9.00-15.30	总经办、综合管理部	4、5、6、7、8、法制计量
	第二组 向继林		
	9.00-15.30	技术管理部、	5.1、5.2、5.3、6.1.2、6.2、6.3、6.4、7.1、7.2、7.3.1、7.3.2、8.2.2、8.2.4、8.3、8.4、法制计量
	第三组 胡琳		
2021年4月14日 15:30至17:00	审核组		
	15.30-16:00	审核组内部	审核组内部沟通
	16:00-16:30	审核组与企业管理层沟通	审核组向企业代表介绍认证审核活动, 说明认证审核发现; 确认测量管理体系认证报告; 征求企业领导意见
	16.30-17.00	末次会议	1、审核组介绍认证审核活动, 确认认证审核发现和测量管理体系认证报告, 听取企业意见; 2、审核组对认证后续活动提出要求; 3、企业领导讲话: 对认证审核活动发表意见。
备注: 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。			

编制:

耿丽修

2021.4.10

企业领导确认签字:



2021.4.10