



审核计划

受审核方	沧州育航文体用品制造有限公司					
受审核方地址	河北省盐山县龙凤福园一号楼二单元二零二室					
联系人	付金堂	联系电话	18031773168	邮编		
最高管理者	李涛	传真		邮箱		
合同编号	0216-2019-QEO-2020-2021	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> 50430 <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS			
审核类型	Q: 监查 2, E: 监查 2, O: 监查 2					
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	Q: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售 E: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售及相关环境管理活动 O: 教学仪器、音体美卫劳器材、实验室成套设备、室内外健身器材、康复器材、幼儿器材及教玩具、学生服装、被服、餐厅厨房设备、课桌椅、上下床、心理咨询室设备、图书室设备、多媒体教学设备、办公家具的销售及相关职业健康安全活动			专业代码	Q: 29.12.00 E: 29.12.00 O: 29.12.00	
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ISO45001: 2018 标准 <input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件 <input checked="" type="checkbox"/> 适用的法律法规 <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同					
审核日期	现场审核于 2021 年 06 月 04 日 上午至 2021 年 06 月 05 日 上午, 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
姜海军 A	男	组长	Q: 审核员 E: 审核员 O: 审核员	2019-NIQMS-3073544 2020-NIEMS-3073544 2020-NIOHSMS-3073544	Q:29.12.00 E:29.12.00 O:29.12.00	ISC-73544
冷春宇 B	女	组员	Q: 审核员 E: 审核员 O: 审核员	2019-NIQMS-3034990 2018-NIEMS-2034990 2018-NIOHSMS-2034990		ISC-34990
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	姜海军		受审核方 签字及公章			
联系电话	18853053088					
日期	2021.5.24		日期			
					2021.5.24	



审核日程安排表

日期	时间	部门	过程、涉及条款	审核人员
2021.6.4	8:00~8:30	首次会议		A B
2021.6.4	8:30~12:00	管理层、安全事务代表	Q/E/O:4.1 理解组织及其环境、4.2 理解相关方的需求和期望、4.3 确定管理体系的范围、4.4 质量/环境/职业健康安全管理体系及其过程、5.1 领导作用和承诺、5.2 质量/环境/职业健康安全方针、5.3 组织的岗位、职责和权限、05.4 协商和参与、6.1 应对风险和机遇的措施、6.2 质量/环境/职业健康安全目标及其实现的策划、Q6.3 变更的策划、9.3 管理评审、10.1 改进、10.3 持续改进， 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、监督检查情况、体系变动，	B
2021.6.4	8:30~12:00	质检部	QMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2.1 目标、7.1.5 监视和测量资源、8.6 产品和服务的放行、8.7 不合格输出的控制， E/OMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 目标、6.1.2 环境因素/危险源、8.1 运行策划和控制，8.2 应急准备和响应，	A
2021.6.4 12:00-13:00 午餐	13:00~17:00	供销部	A 审核黑色划线部分，B 审核其余条款， QMS:5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 目标、7.1.3 基础设施、7.1.4 工作环境、 <u>8.2 产品和服务的要求</u> 、 <u>9.1.2 顾客满意</u> 、 <u>8.1 运行策划和控制</u> 、 <u>8.3 产品和服务的设计和开发</u> 、 <u>8.5.1 销售和服务提供的控制</u> 、8.5.3 顾客财产、8.5.5 交付后活动、8.5.6 销售和服务提供的更改控制， E/OMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2.1 目标、6.1.2 环境因素/危险源、 <u>8.1 运行策划和控制</u> ， <u>8.2 应急准备和响应</u> ，	<u>A</u> B
2021.6.5	8:00~11:00	办公室	A 审核黑色划线部分，B 审核其余条款， QMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、6.2 目标、7.1.6 知识、7.5 形成文件的信息、 <u>9.1.1 监视、测量、分析和评价总则</u> 、 <u>9.1.3 分析与评价</u> 、9.2 内部审核、10.2 不合格和纠正措施， E/OMS: 5.3 组织的岗位、职责和权限、 <u>6.1.2 环境因素/危险源</u> 、 <u>6.1.3 合规义务</u> 、6.2.1 环境/职业健康安全目标、6.2.2 实现环境/职业健康安全目标措施的策划、7.5 形成文件的信息、 <u>8.1 运行策划和控制</u> 、 <u>8.2 应急准备和响应</u> 、 <u>9.1 监视、测量、分析和评价</u> (<u>9.1.1 总则</u> (上次审核不符合验证)、 <u>9.1.2 合规性评价</u>)、9.2 内部审核、10.2 不合格和纠正措施，	<u>A</u> B



2021.6.5	11:00~11:30 11:30~12:00	补充及跟踪审核：必要部门、必要条款；审核组沟通及与受审核方领导层沟通； 末次会：综合评价 QMS\EMS\OHSMS 管理体系运行总体情况及改进要求，宣告审核发现及审核结论。	A B
----------	----------------------------	--	-----

注：如遇特殊情况，审核时间顺延，每天中午时间间隔段是午餐时间。

在计划审核有关部门或活动时间，请其直接负责人员参与，如人员有变化，请预先通知审核组。如合同人数与实际人数有明显差异，请告知本公司。本公司将按实际人数实施审核并追加审核费用。计划可变动的声明：由于不可抗力、交通、甲方原因等特殊情况，审核计划可调整，但应确保8小时/天的审核时间，必要时，审核组长在征得贵方同意后，可调整本计划；

注：每次监督审核必审条款：

- 1) QMS: 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) EMS: 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
- 3) OHSMS: 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

4) 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。