



审核计划

受审核方名称	泊头市中金机械设备制造有限公司				
注册地址	河北省沧州市泊头市交河镇泊富路北				
经营地址	河北省泊头市交河镇工业集中区（泊富路北）				
联系人	王金金	联系电话	18631792152	邮编	062150
最高管理者	王奎峰	联系电话	/	邮箱	/
合同编号	0339-2020-E-2021	审核领域	<input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS		
审核类型	<input type="checkbox"/> 初次认证第（二）阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项审核 <input type="checkbox"/> 其他				
审核方法	<input type="checkbox"/> 现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核（仅限一阶段）				
远程审核方式	<input checked="" type="checkbox"/> 音频 <input checked="" type="checkbox"/> 视频 <input checked="" type="checkbox"/> 数据共享 <input checked="" type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input checked="" type="checkbox"/> 网络 <input checked="" type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input checked="" type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备				
审核目的	<input type="checkbox"/> 第二阶段审核：验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 <input type="checkbox"/> 再认证：验证组织管理体系的符合性和持续有效性，以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 特殊审核： <input type="checkbox"/> 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 跟踪调查投诉、曝光情况，确认获证客户是否已实施有效的整改措施。 <input type="checkbox"/> 调查获证客户变更信息，确定管理体系持续有效运行。 <input type="checkbox"/> 对被暂停客户进行跟踪审核，验证被暂停原因是否已消除，以确定是否恢复认证注册资格。 <input type="checkbox"/> 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。				
审核范围	车床车身及机床量具的生产，机械零部件加工及相关环境管理活动			专业代码	17.10.02;18.04.02



审核准则	<input type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001: 2020 标准 <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点 (HACCP 体系) 认证补充要求 1.0 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018 <input type="checkbox"/> RB/T (行业认证标准) <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 <input type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件 (手册版本号:)
------	--

审核日期	远程审核于 2021 年 08 月 30 日 上午至 2021 年 08 月 31 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	
-------	--

组内身份	姓名	性别	注册证书号	专业代码	联系电话	见证安排
组长	张鹏 (A)	男	2020-NIEMS-1239640	17.10.02,18.04.02	1375259967 3	

技术专家信息

组内身份	姓名	性别	现工作单位名称	职务或职称	专业代码	组内代码	联系电话

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		审核方案 管理人员	李永忠	受审核方 签字及公章	
联系电话	13752599673				
日期	2021.8.29	日期	2021.8.29	日期	

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
----	----	---------------	------



2021.8.30	8:30-9:00	首次会议（管理层及各部门负责人）	A
	9:30-12:30	管理层：组织及其环境；相关方的需求和希望；管理体系的范围；管理体系及其过程；领导作用和承诺；管理方针；组织的岗位、职责权限；应对风险和机会的策划；环境因素；合规义务；目标；资源提供；监视和测量总则；管理评审；总则；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 涉及条款 4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3	A
	12:30-13:30	午餐	
	13:30-15:30	生产部：组织的岗位、职责权限；目标；环境因素；运行控制；应急准备和响应 涉及条款 5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2	A
	15:30-17:30	综合部（含财务部）：组织的岗位、职责权限；环境因素；合规义务；目标、指标管理方案；能力；意识；沟通；文件化信息；运行策划和控制；应急准备和响应；绩效的监视和测量；合规性评价；内部审核；事件、不合格及纠正措施控制 涉及条款：5.3/6.1.2/6.1.3/6.2/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1/9.2/10.2	A
2021.8.31	8:30-10:30	质检部：组织的岗位、职责权限；目标；环境因素；运行的策划和控制；应急准备和响应 涉及条款 5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2	A
	10:30-12:00	销售部：组织的岗位、职责权限；目标；环境因素；运行的策划和控制；应急准备和响应 涉及条款 5.3/6.1.2/6.2/8.1/8.2	A
	12:00-12:30	与受审核方沟通 末次会议（管理层及各部门负责人）	A

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/0: 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) En:
- 6) 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、监督检查情况、体系变动