



## 审核计划

受审核方名称	集曼(江苏)特种门业有限公司				
注册地址	东台市金属材料产业园南沈灶镇明星园区 18 号				
经营地址	东台市金属材料产业园南沈灶镇明星园区 18 号				
联系人	方勇	联系电话	18052926868	邮编	2503993193 @qq.com
最高管理者		联系电话	13390701126	邮箱	
合同编号	0028-2020-EO-2022	审核领域	<input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input 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 type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 监督审核: 评价组织管理体系的持续符合性和有效性, 以确定是否推荐保持认证证书。 <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	E: 资质范围内钢质防火卷闸、防火钢门、隔断、特种门、金属吊顶、金属隔断的制造及销售; 卷帘门、铝塑门窗、木制品及五金产品的销售及其所涉及场所的相关环境管理活动 O: 资质范围内钢质防火卷闸、防火钢门、隔断、特种门、金属吊顶、金属隔断的制造及销售; 卷帘门、铝塑门窗、木制品及五金产品的销售及其所涉及场所的相关职业健康安全管理活动			专业代码	E: 17.06.02;29.12 .00 O: 17.06.02;29.12 .00



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 checked="" 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) ☆适用于受审核方的法律法规及其他要求;    ☆认证合同 ☆受审核方管理体系文件 (手册版本号: A/2)						
审核日期	现场审核于 2022 年 03 月 12 日 上午至 2022 年 03 月 13 日 下午(共 2.0 天)						
	远程审核于年月日上午至年月日下午 (共天)						
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	张磊	男	2020-NIEMS-1258213 2020-NIOHSMS-1258213	E:17.06.02,29.12. 00 O:17.06.02,29.12. 00	1762116804 0		
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		受审核方 签字及公章			
联系电话	17621168040						
日期	2022.3.11	日期	2022.3.11	日期 2022.3.11			