|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户名称** | | 四川聚能热力设备有限公司 | | | | | | | 注 册 号 | Q:0804 | |
| 地　　址 | | 注册地址:成都高新区肖家河二环路南四段16号 办公地址:成都市成华区建材路九熙广场三期1720 | | | | | | | | | |
| 联 系 人 | | 王华 | | | 电　话 | | 18328093848 | | 传　　真 |  | |
| Email | |  | | | 审核日期 | | 2019-04-22 08:30:00  2019-04-22 17:30:00 | | 现场时间 | 1天 | |
| **审核类型** 初审第一阶段 ■现场审核 | | | | | | | | | | | |
| **审核目的**：了解贵组织的基本情况,确认贵组织对审核的准备程度，评价是否已具备实施认证审核的条件，为策划第二阶段审核提供关注点和需配置资源 | | | | | | | | | | | |
| **审核范围**：  Q:锅炉的销售、安装、维修及技术服务（资质许可范围内）；辅机的销售 | | | | | | | | | | | |
| **是否有多场所：**■有，详见：多名称/多场所/在建（施）清单 | | | | | | | | | | | |
| **审核依据**：  ■GB/T19001-2016 / ISO9001:2015  □客户管理体系文件的有效版本和适用的法律、法规、标准 | | | | | | | | | | | |
| **证书类型：** ■ETC | | | | | | | | | | | |
| **审核组成员：** | | | | | | | | | | | |
| 人员  编号 | 姓 名 | | 性别 | 人员注册证号 | | 注册资格  (审核员A/实习PA)  /专家技术职称及工作单位 | | 审核组内职责(指组长/组员/专家/其他) | | 专业人员/专业代码 | 联系电话 |
| 1 | 葛国红 | | 女 | Q:2019-N1QMS-3096149 | | Q:02  金属热工技术工程师 | | Q:组长 | | Q:18.08.00N;29.11.04N;29.11.03N;29.09.01N | 13666177923 |
| 2 | 张启雄 | | 男 |  | | Q:04  初级职称 | | Q:技术专家 | | Q:29.10.07N;28.09.02N | 13808189522 |
| 1. 审核内容包括：1）受审核组织概况；2）客户的文件化的管理体系信息；3）重要过程及重要因素的确定（包括组织的环境、产品/服务实现过程、外包过程，环境因素、危险源识别与评价等）；4）从业的法律资格、资质、行政许可及相关法律法规及其它要求的遵守情况；5）运行控制和关键绩效；6）管理体系的方针、目标/指标/措施方案及实现情况；7）内审、管理评审情况；8）特殊条件和特定要求场所的观察等。上述内容，由组长根据现场实际情况进行组内分配。 2. 涉及的主要部门、场所包括： 3. 首次会议时间：XX月XX日XX:XX- XX:XX, 末次会议时间：XX月XX日XX:XX- XX:XX。 4. 审核前，组长应与客户就体系文件、生产现场、多场所、审核安排、交通等进行沟通、确认。 5. 请客户安排相关领导、涉及上述内容、过程的部门/场所的负责人在上述审核期间配合接受审核。 | | | | | | | | | | | |

委任人/日期：黄其 2021-01-21 组长/日期： 批准/时间： 客户负责人/日期：