|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户名称(签章)** | | 四川博元胜科技有限公司 | | | | | | | 注 册 号 | | | Q:2515 | | |
| 地　　址 | | 注册地址:四川省绵阳市科创区高端制造基地5号楼裙楼 办公地址:四川省绵阳市科创区高端制造基地5号楼裙楼 生产地址:四川省绵阳市科创区高端制造基地5号楼裙楼 通讯地址:四川省绵阳市科创区高端制造基地5号楼裙楼 | | | | | | | | | | | | |
| 联 系 人 | | 郑小姐 | | | 电　话 | | 13708121314 | | | 传真 | | |  | |
| Email | | 13691459@qq.com | | | 审核日期 | | 2021-01-31 08:30:00  2021-02-01 12:30:00 | | | 现场  时间 | | | 1.5天 | |
| **各体系现场人日（多体系时填写）：** Q:1.5；  **提示：审核组在编写和实施审核计划时，应确保各体系审核时间按上述人日合理分配。** | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核类型**  «二阶段»初审第二阶段 «监审»年度监督第　 次　 «再认证阶段»再认证第 次  □特殊审核：○扩大范围　 ○缩小范围　○非例行稽查或审核 ○恢复认证审核 ○标准转换审核  ○其它： | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核目的**：  «二阶段»验证贵方的管理体系与标准的符合性和运行有效性，以决定是否推荐认证注册。(适用初审)  «再认证阶段»验证贵方的管理体系的持续符合性和有效性，以及与认证范围的持续相关性和适宜性，以决定是否推荐保持认证注册资格，换发认证证书。（适用再认证审核）  «监审»验证贵方的管理体系是否持续有效运行,是否持续符合相应管理体系标准,以决定是否推荐保持认证注册资格。(适用监督审核)  □其它： | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核范围**：  Q:电连接器及其线束组件的制造 | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否有多场所：**■否 | | | | | | | | | | | | | | |
| **审核依据**：  ■GB/T19001-2016/ISO9001:2015  □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(高级SA/  审核员A/实习PA)  /专家技术职称及工作单位 | | 审核组内职责(组长/组员/专家/或其他) | | | 专业人员/专业代码 | | | 联系电话 |
| 1 | 唐利春 | | 女 | Q:2018-N1QMS-1228131 | | Q:02 | | Q:组长 | | |  | | | 17345905862 |
| 2 | 肖敏 | | 男 |  | | Q:04  初级职称 | | Q:技术专家 | | | Q:19.01.01N | | | 13709089376 |
| 1. 审核组长应与客户就体系文件、生产现场、多场所、计划安排、交通等事宜进行有效沟通，以确定审核的可行性，实施审核前，完成审核计划的编制并发放给企业。   2、审核时如遇特殊原因不能按原定计划到达时，应与客户沟通确定首次会议时间及顺延的审核安排。 | | | | | | | | | | | | | | |

委任人/日期：余红梅 2021-01-21 组长/日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **审 核 日 程 安 排** | | |
| 日期/时间 | 涉及的部门/活动/标准条款 | 人员  编号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **备 注** | | |
| 1、监督审核/再认证必查内容：  1）名称、从业资质、范围、地址、机构职能、活动、资源等管理体系的任何变更；2）重要关键控制过程的运行及有效性；3）上次审核不符合项/审核发现问题的验证；4）法律法规持续符合的情况；质量/环境/职业健康安全事故；国家/地方监督抽查情况；5）目标总体及分解目标实现情况，未实现时采取的措施情况；6）认证证书/标志的使用及对认证资质的引用情况；7）投诉及时处理与持续改进情况；8）内审、管理评审的规范有效性及存在问题的持续改进情况  2、监督审核必查条款  Q:5.1/5.2/6.1/6.2/6.3/7.1.3(特种设备)/7.1.5/8.1/8.3/8.4(建筑、食品企业)/8.5.1/8.6/8.7/9/10.2  E/S:5/6/8/9/10.2。  I：5/7/8/9  EC: 7.2/7.3/7.4/8.2-8.5/9.3/9.4/10/11/12.2-12.5  3、多名级别审核员同时审核同一部门时须分别明确每位审核员审核条款，并按计划实施。  4、审核应安排在认证范围覆盖的产品生产期或服务提供阶段。 | | |

编制/日期： 批准/日期： 客户代表/日期: