**管理体系审核委托书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | 重庆滨松机械加工有限公司 | | | | | | | 合同编号 | | | APQ001 | | | |
| 注册地址 | 重庆市江北区大石坝七村1号-10 | | | | | | | | | | | | | |
| 经营/生产地址 | 重庆市沙坪坝歌乐山下天池槽坊地 | | | | | | | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | 电话 | |  | | | | 企业人数 | | | 53 | |
| 联 系 人 |  | | | 电话 | |  | | | | Q/E/O体系内人数 | | | Q：53 | |
| 联 系 人 |  | | | 电话 | |  | | | |
| 审核依据/标准 | Q：ISO9001:2015 | | | | | | | | | | | | | |
| 范围/专业代码 | Q：冲压件及汽车门铰链的生产和销售 /17.09.00；17.11.03 | | | | | | | | | | | QMS删减 /不适用条款 | | Q：8.3 |
| 审核人日 | 文件审核人日 | | | |  | | | | | | | 现场审核人日 | | 4.0 |
| 审核日期 | 2017-02-06下午至2017-02-07下午 | | | | | | | | | | | | | |
| 临时/固定多现场清单（注意抽样的合理性） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 审核类型 | Q：二阶段  特殊审核： □标准换版 □补充审核 □不符合验证 □重大事故验证 □证书转换 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 特别提示 | 暂停原因： 暂停期限： ；再认证—证书到期日： | | | | | | | | | | | | | |
| 职务 | 姓名 | 性别 | 注册资格/职称或职务 | | | | 体系  类型 | | 专业代码 | | | | 联系电话 | |
| 组长 | 黄茹 | 女 | Q:审核员 | | | | Q | | Q:17.09.00；17.11.03 | | | | 13527498817 | |
| 组员 | 罗林霞 | 女 | Q:审核员 | | | | Q | | Q: | | | | 13036364601 | |
|  |  |  |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  |  | | | |  | |  | | | |  | |

（注：审核员填写注册资格和相应的注册证书号；纯技术专家填写职称或职务，如果在职，填写现工作单位，若为空白，填写“无”）

本次审核见证（验证）审核员： 本次审核被见证（验证）审核人员：

说明：

1. 委托书是审核组长编制审核计划的依据之一，审核组长不得自行修改委托书内容，发生任何变化必须及时通知运营部调度。
2. 审核组长关闭资料后，一周内应将有关认证资料和产生的记录整理齐全交运营部。
3. 审核组现场发现不能删减条款时(QMS)或出现其他特殊情况时，请及时与运营部联系。
4. 审核组现场审核发现审核范围超出任务书范围时，请与公司运营部联系商榷解决办法。
5. 审核组长应在接到此委托书后及时与受审核方就文审、审核计划、交通、生产现场、多现场等问题进行沟通。
6. 如受委托的企业审核性质为再认证时，组长应提醒受审核组织应在证书到期前完成不符合项整改，并应给认证评定留有足够的时间，否则可能影响证书的连续性。
7. 认证部联系电话：

运营部经办人： 日期：

审 核 组 长 ： 日期：