附表 2：

## 质量管理体系认证活动监督检查现场记录表

**获证企业基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法定代表人 |  |
| 企业地址 |  | 邮编 |  |
| 管理者代表姓名 |  | 手机 |  | 电子信箱 |  |
| 制造产品的品牌和名称（或提供服务内容） |  |

**质量管理体系认证基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 认证机构名称 |  | 联系人姓名 |  | 联系电话/传真 |  |
| 认证证书号 |  | 发证日期 |  | 认证档案明确的管理体系覆盖人数 |  |
| 认证证书描述的体系覆盖范围 |  |
| 最近一次审核日期 | 201 年 月 日至 年 月 日 （共 日） 审核类型： □初次认证审核 □再认证审核 □监管审核 |
| 审核组成员（姓名和注册号） |  |

**检查情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检查项目** | **认证档案相关内容（请提前按照认证档案填写）** | **在获证企业核查情况****（随附相关证据材料，材料都标注认证证书号）** | **核查结论****（是\否）** |
| **一、在与企业产品质量相关的主要程序、工艺、组织结构、质量目标及与质量目标的实现有重要影响的关键点的监视、测量、报告和评审记录等方面，程序文件的描述与企业实际情况是否相符。** | （此处摘录：1.程序文件描述的主要产品、产品制造的主要程序、工艺流程等；2.体系文件确定的质量目标） | 1.文件描述的主要产品与企业实际是否相符。如不符，叙述企业主要制造什么产品。 | □**是** □**否** |
| 2.文件描述的产品制造程序、工艺流程等与企业实际是否相符。如不符，简要叙述制造程序，并复印实际制造程序、工艺流程等的文件资料。 | □**是** □**否** |
| 3.对文件描述的质量目标进行核实，主要核实质量目标是否有测量方法，并对质量目标的测量方法简要叙述或取证复印。 | □**是** □**否** |
| 综合上面情况判断体系文件与企业实际是否相符。（必要的简述） | □**是** □**否** |
| **二、从程序文件中描述的上述关键点的监视、测量、报告和评审记录等，在工作现场核查是否存在这些监视、测量、报告等的记录，记录内容和签字等是否与文件描述的要求相符。** | （针对文件描述的相关记录、表格等，在此处列明拟在企业现场抽取的记录或表格的编号及名称） | 1.企业工作现场是否有这些记录或表格。 | □**是** □**否** |
| 2.如果现场有这些记录表格，抽查日常生产中是否按体系文件要求在填写这些记录表格。特别是，在认证机构上次监督审核前后是否在填写。（复印相关记录表格） | □**是** □**否** |
| 综合上面情况判断企业工作现场是否存在体系文件确定的监视、测量和报告等活动。（必要的简述） | □**是** □**否** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **检查项目** | **认证档案相关内容（请提前按照认证档案填写）** | **在获证企业核查情况****（随附相关证据材料，材料都标注认证证书号）** | **核查结论****（是\否）** |
| **三、上报认监委的认****证结果信息中，以及****认证合同、审核报告****等相关材料中描述的****体系覆盖人数是否与企业实际人数相符。** | 1、数据库中显示的体系覆盖人数：2、认证合同中显示的体系覆盖人数：3、审核报告中显示的体系覆盖人数：4、审核档案中显示的审核时间（（含文审时间与现场审核时间);5、《质量管理体系规则》附录 A 中对应的审核时间（含文审时间与现场审核时间); | 1.通过企业社会保险登记证随附的职工名册、最近一次审核时当月及前后几个月的职工个人所得税报表，了解企业职工数。企业职工数是：核对认证材料显示的体系覆盖人数与企业实际职工数是否基本相符。 | □**是** □**否** |
| 2.必要时，可判断企业制造工艺与应有职工人数的对应性，判断正常生产时应有人数，概算审核时应计算的实际人数。 |
| 综合上面情况判断审核时间是否有明显减少情况。（必要的简述） |
| **四、认证机构审核报告和审核记录与获证企业的实际情况是否相符** | （此处简要摘录认证审核报告及审核记录中描述的企业内设部门、制造的产品名称、生产工艺流程等） | 1.核查审核报告及审核记录中审核的部门与企业实际部门是否一致。若不一致，列明企业实际内设工作部门。 | □**是** □**否** |
| 2.核查审核报告及审核记录中叙述的产品名称、工艺流程等与企业的实际情况是否一致。 | □**是** □**否** |
| 结合上面两方面综合判断审核报告是否真实。（必要的简述） | □**是** □**否** |
| **五、2014 年 7 月 1 日后开展的审核及发证，审核前质量管理体系是否有效运行 3个月以上。** | （叙述认证文件描述的质量体系运行日期） | 核查在开展审核之前三个月，上述第二项核查的相关记录和表格，是否在审核之前三个月已在于正常使用和填写。（复印相关记录表格）必要时可访问企业内设部门负责人或相关人员，了解企业何时发布体系文件、何时开展体系运行前培训，并作好记录及签名。（必要的简述） | □**是** □**否** |

检查组组长 ： 检查组成员： 检查日期： 年 月 日