



# 中國驗船中心

## CR Classification Society

台北市南京東路三段103號八樓 Tel : (02) 2506-2711 Fax No.: 886-2-2507-4722

### 初次驗證 / 追查 / 重新驗證 / 特別 稽核計畫 (依據ISO 19011相關指引)

申請案件工作號：Q-

一、受稽機構：			
二、稽核日期：        年        月        日			
三、稽核地點：			
四、稽核規範：ISO 9001及受稽單位管理系統所規定之過程與文件 (2015年版)			
五、稽核目標：驗證客戶之管理系統與規範、法規、法律及合約之符合性，評估管理系統之有效性並鑑別其改進之潛力。			
六、稽核使用語言：國語    中文			
七、稽核範圍：			
八、稽核小組成員：			
組 別	稽 核 員	稽 核 員 擔 任 角 色	受 稽 單 位 之 陪 同 人 員
A		主 導 稽 核 員	
B		稽 核 員	
技術專家：		觀察員：	
九、受稽機構代表：			
十、貴客戶對本次稽核作業派任之稽核人員保有提出異議/不同意之權利，若有合理或正當理由請於本次作業前適時向本中心反應，以利處理之。			
十一、為有助於稽核工作之進行並獲得 貴客戶實施管理系統有關之正確訊息，請參考本計畫時程(次頁)由各被稽核部門事先安排至少一位適當權責人員，代表其部門回答稽核問題。			
十二、本次接受稽核之相關部門及稽核之時間分配詳如次頁計畫時程表。			
請 貴客戶詳閱本頁及續頁，確認並簽署後傳真回覆，如有任何意見亦請賜告。			
主導稽核員簽名：		受稽機構代表簽名：	
日期：		日期：	

**ISO 9001稽核 初次驗證 / 追查 / 重新驗證 / 特別 稽核計畫時程表**

受稽機構名稱：	主導稽核員/組別： / A組 稽核員/組別： / B組 觀察員：
---------	--

部門/稽核項目	需時 (分鐘)	日期:年/月/日		日期:年/月/日		ISO 條款	相關程序書	(組別)
開始說明會議	20	0900	0920					(A)&(B)
文件審查	70	0920	1030					(A)
管理代表	150	1030	1200					(A)
	180	1300	1500					(A)
	60	0920	1020					(B)
	160	1020	1200					(B)
	240	1300	1500					(B)
管理系統有無重大變更	30	1500	1530					(A)
標誌之審查(LOGO)	30	1530	1600					(A)
*****								
準備稽核報告	30	1600	1630					(A)&(B)
*****								
總結報告	30	1630	1700					(A)&(B)