



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：

一、受稽機構：			
二、稽核日期： 年 月 日至 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			
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：			
七、稽核範圍：			
八、稽核小組成員：			
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 貴客戶詳閱本頁及次頁，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：	

十三、計畫時程表：

受稽機構名稱：	主導稽核員/組別： 稽核員/組別： 稽核員/組別：
---------	---------------------------------

部門/稽核項目	需時(分鐘)	年 / 月		/		備註 (組別)
		日期	日期	日期	日期	
開始說明會議						
客戶抱怨(矯正措施)紀錄						
標誌之審查(LOGO)						

準備稽核報告						

總結報告						