**企业合规检查表**

| 审核员： | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 审 　核 记 录 | | | | | | 评估 |
| 1 | **工商营业执照（政府或事业单位可以是其它法律证明文件）** | | | | | | 齐全、准确、  有效  期内  □是  □否 |
| a | 提供证件原件及网络查询截图 | □是 □否 说明：  注：如企业资质有效期在30天内到期，在审核报告二、7中注明。 | | | |
| b | 与现场实际地址一致 | □是 □否 说明： | | | |
| c | 申请范围在营业范围之内 | □是 □否 说明： | | | |
| d | 名称、地址变更  或其它特殊情况的说明 | □否 □是，（说明变化内容、原因，提交工商更名申请、受理或核准资料等）： | | | |
| 2 | **查从业专项资质要求（逐一核查）** | | | | | | 齐全、  有效  □是  □否 |
| 序号 | 需要专项许可的产品名称、规格 | 提供原件 | 企业名称、地址与实际一致 | 有效期至 | 其它说明 |
| a |  |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |  |
| c |  |  |  |  |  |
| d |  |  |  |  |  |
| e |  |  |  |  |  |
| f |  |  |  |  |  |
| 3 | EMS认证组织：  1、是否实施了环评、提供环评报告？实施了“三同时”验收(复印件)？污染物监测报告？□是 □否，  说明：  2、监督/再认证时查组织一年内是否有新、改、扩建项目：□无 □有  项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  是否进行环境评价、批复和实施“三同时”验收(复印件)：□是 □否，说明： | | | | | | |
| 4 | OHSMS认证组织：  是否提供消防验收报告、职业健康卫生检查报告(复印件)？  □是 □否，说明： | | | | | | |
| 5 | QMS认证组织:查是否有标生产，产品标准  □国标：  □行标：  □团标：  □客户标准：  □企标:  企标备案□否 □是,备案时间: ,有效期: | | | | | | |
| 6 | EnMS：能耗数据符合单位产品能耗限额标准的要求（若有时）： □是 □否，说明：  重点用能单位定期向政府主管部门上报能源利用状况报告书： □是 □否，说明：  有淘汰的工艺和设备：□是 □否，说明： | | | | | | |
| 7 | 受审核方申报的有效人数与实际有效人数的一致性情况：  □基本一致 □差距较大：  备注：受审核方有效人数以缴纳的社保人数及个人所得税情况为准，QMS有效人数有可能少于客户的客户缴纳的社保人数。 | | | | | | |
| 8 | 1、是否受到投诉： □否 □是，投诉的主要问题及处理情况说明：  2、是否接受产品质量抽查或行业主管部门检查：□否 □是，检查结果说明：  3、是否发生质量监督/重大质量/环境/安全事故：□否 □是，处理结果说明： | | | | | | |
| 9 | 1、是否发生管理体系变更、认证范围、标准/规范/法规等的任何改变：□否 □是，变更情况说明：  2、认证证书及标志的使用、引用是否符合要求：□是 □否，说明：  3、是否存在需要通报的信息：□否 □是，□及时通报，情况说明：  □未通报，情况说明： | | | | | | |
| 10 | 1、证书是否发生被暂停的情况：□否 □是，暂停原因说明：  2、证书暂停原因是否消除：□是 □否，说明：  3、证书暂停期间体系运行及证书使用及认证宣传是否符合要求：□是 □否，说明： | | | | | | |
|  |  | | | | | | |

**说明：本表中1、2、7、8必填项，3－6项根据所审核领域选择填写，9－10项初审不适用。**