|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCESSUS CERTIFICATION** | | **A Renseigner** |
| **OEC** (Nom) | |  |
| **Dossier** **Client**(No/date) | |  |
| **Type de certification** | | **ISO 9001 ISO 14001 ISO 22000 ISO 27001 ISO 45001** **SM Intégré** |
| **Porté certifiée**(Code NACE) | |  |
| **Etape actuelle** | | **Certification initiale Surveillance Renouvellement** |
| **Demande de certification** (Date/ portée) | |  |
| **Revue de la demande** (qui/compétence) | |  |
| **Equipe** (composition/ compétence) | |  |
| **Plan d’audit** Audit simple/ combiné) | |  |
| **Audit étape 1** (date/ durée/ rapport/ suivi) | |  |
| **Audit étape 2**(Date/ durée/ rapport/ suivi) | |  |
| **Suivi de NC** | |  |
| **Décision** (qui/ quand/ porté/ exclusions) | |  |
| **Certificat** | |  |
| **Surveillance** (respect du planning général) | |  |
| **Surveillance 1** (compétence de Equipe/ respect plan/ rapport/ suivi) | |  |
| **Surveillance 2**Equipe/ plan/ rapport/ suivi/ | |  |
| **Renouvellement**Equipe/ plan/ rapport/ suivi/ porté) | |  |
| **Conclusions:**  (Ecarts identifiés) | | |
| **Date** | **Évaluateur/ Expert Technique** | |