|  |  |
| --- | --- |
|  **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** |