



ORGANISM DE CERTIFICARE

ACREDITAT PENTRU SISTEME DE MANAGEMENT ȘI CONFORMITATEA PRODUSELOR

MEMBRU ASOCIAT AL ORGANIZAȚIEI EUROPENE PENTRU CALITATE - EQ

România, București, Strada Feleacu nr. 14 B, Sector 1, Cod Poștal: 014186

Director: Tel.: 021 2323409, Director Executiv: Tel. / Fax: 021 2330749, www.aeroq.ro

Secretariat: Tel.: 021 2323318 / 0745010108, Fax: 021 2323417 / 0745731010; e-mail: aeroq@mb.roknet.ro



PLAN DE AUDIT

Supraveghere I SMC

Nr.: 1912 Data: 14.07.2020



În atenția conducerii organizației

Vă transmitem planul de audit care conține obiectivele, echipa și graficul de desfășurare al acestuia.

Vă rugăm să ne transmiteți o adresă din care să rezulte acordul dumneavoastră privind conținutul acestuia.

Orice modificări ulterioare ale planului de audit se vor stabili, de comun acord, la ședința de deschidere.

Organizația auditată	UNIVERSITATEA PETROL-GAZE DIN PLOIESTI		
Obiectivele auditului	<ul style="list-style-type: none"> Evaluarea continuității îndeplinirii cerințelor standardului de referință SR EN ISO 9001:2015 pentru SM implementat în vederea menținerii valabilității certificatului nr. 1610/09.07.2019 conform Contractului nr. 1273/11.06.2019 Evaluarea eficacității SM de a obține rezultatele intenționate, cu referire la: <ul style="list-style-type: none"> schimbările interne / externe și aplicabilitatea lui continuă domeniului certificat; angajamentul demonstrat al managementului că menține eficacitatea și îmbunătățește SM în scopul creșterii performanței globale; eficacitatea SM privind: realizarea obiectivelor și ale rezultatelor intenționate; planificarea și finalizarea acțiunilor pentru modificările semnificative ale SM sau ale contextului în care funcționează SM al organizației; rezultatele evaluării și realizării conformării cu cerințele legale și cu alte obligații de conformare și contractuale; Evaluarea informațiilor documentate privind: tratarea reclamațiilor și comunicarea cu partile interesate; utilizarea mărcii de certificare și / sau a oricărei referiri la certificare. 		
Domeniul auditului	Coduri CAEN: 721; 722; 8542; 855		
Contract de certificare și supraveghere	SM: 1273/ 11.06.2019	CP:	Dosar: 1273
Reprezentantul managementului :	Prof.univ.habil.dr.ing. Razvan Ripeanu		
Auditor Șef:	Magdalena DIMIAN	Auditori în curs de formare / Experți tehnici / Observatori	
Auditori:	1. Prof.dr.ing.ec. Constantin MILITARU	1.	
	2.	2.	
	3.	3.	
Standard de referință pentru SM:	Document normativ pentru evaluarea produsului		
<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001; <input type="checkbox"/> ISO 14001; <input type="checkbox"/> HSAS 18001;			
<input type="checkbox"/> ISO 22000; <input type="checkbox"/> Altele:			
Informații documentate: Conf. Lista informații documentate		Perioada de audit: 17 și 20.07.2020	
Difuzarea raportului de audit		Dată prezentare raport	
Ex. 1 : S.C. AEROQ S.A.		Ex. 2 Organizația auditată	
		24.07.2020	
Data ședinței de deschidere cu conducerea și șefii compartimentelor implicate ai organizației auditate: 20.07.2020		Data ședinței de închidere cu conducerea și șefii compartimentelor implicate ai organizației auditate: 20.07.2020	
Pe durata auditului se va pune la dispoziția echipei de audit o cameră separată. Reprezentanții auditatului vor însoți membrii echipei de audit pe tot parcursul auditului. Echipa de audit garantează confidențialitatea și imparțialitatea, asupra informațiilor culese în timpul auditului. Reprezentanții din coloana 4 se stabilesc de auditat după primirea planului de audit și se comunică în ședința de deschidere.			

AEROQ		GRAFIC DESFĂȘURARE AUDIT		Nr.: 1912 / 14.07.2020	
				Pag.: 2/4	
Nr. crt.	Data/ora	Proces/element SM	Auditor	Reprezentanți auditați	
0.	1.	2.	3.	4.	
1.	17.07.2020 09 ⁰⁰ – 13 ³⁰	<p>Evaluare la sediul AEROQ</p> <p>Procesele de stabilire, planificare și de evaluare a performanței SMC:</p> <ul style="list-style-type: none"> metode de analiza a riscurilor; acțiuni de tratare a riscurilor și oportunităților; planificarea schimbărilor; identificarea și ținerea sub control a cerințelor legale și reglementate, a altor obligații de conformare la care organizația a subscris; planificare și efectuare audit intern; neconformități și acțiuni corective; analiza datelor; satisfacția clienților; controlul informațiilor documentate actualizate; modul de utilizare a mărcii de certificare și/sau orice referință la certificare; programe de îmbunătățire analiza efectuată de management. <p>ISO 9001: 4.4; 6.1; 6.3; 7.1; 7.5; 8.7; 9.1; 9.2; 9.3; 10.2; 10.3</p>	<p>Echipe 1 M.Dimian</p> <p>Echipe 2 C.Militaru</p>		
2.	13 ³⁰ – 14 ³⁰	<p>Ședința intermediară.</p> <p><i>Analiza constatrilor zilei (ref. la ID transmise și la eventuale completări solicitate pentru a fi transmise sau puse la dispoziție cu ocazia vizitei pe amplasament). Comunicarea constatrilor reprezentantului organizației.</i></p>			
3.	20.07.2020 08 ³⁰ – 09 ⁰⁰	Ședința de deschidere	Echipe		
4.	09 ⁰⁰ – 10 ⁰⁰	<p>Leadership și angajament:</p> <ul style="list-style-type: none"> politica și obiectivele în domeniul calității; planificarea realizării obiectivelor integrarea SMC în procesele de afaceri ale organizației; orientarea către client și alte părți interesate; comunicare; roluri organizaționale, responsabilități și autorități; promovarea îmbunătățirii evaluarea capacității sistemului de management de a obține rezultatele intenționate, cu referire la: <ul style="list-style-type: none"> schimbările interne / externe și aplicabilitatea lui continuă domeniului certificat; angajamentul demonstrat al managementului că menține eficacitatea și îmbunătățește SMC în scopul creșterii performanței generale; eficacitatea SM privind: realizarea obiectivelor și ale rezultatelor intenționate; planificarea și finalizarea acțiunilor pentru modificările semnificative ale SM sau ale contextului în care funcționează SM al organizației; rezultatele evaluării și realizării conformării cu cerințele legale și cu alte obligații de conformare și contractuale. <p>ISO 9001: 5.1; 5.2; 5.3; 6.2; 7.1; 7.4; 7.5; 10.3</p>	Echipe		
5.	10 ⁰⁰ – 10 ³⁰	<p>Contextul organizației:</p> <ul style="list-style-type: none"> monitorizare și analizare aspecte interne și externe; necesități și așteptări părți interesate relevante și a cerințelor pentru SMC; domeniul de aplicare SMC limitele de aplicabilitate a SMC. determinarea proceselor și a interacțiunii lor; criterii și metode de asigurare a operării și controlului proceselor <p>ISO 9001 :4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 7.1; 7.5</p>	Echipe		

AEROQ		GRAFIC DESFĂȘURARE AUDIT		Nr.: 1912 / 14.07.2020	
				Pag.: 3/4	
Nr. crt.	Data/ora	Proces/clement ȘM	Auditor	Reprezentanți auditat	
0.	1.	2.	3.	4.	
6.	10 ⁰⁰ - 12 ³⁰	Operare Facultatea de ingineria petrolului și gazelor <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; • determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor referitoare la produs/serviciu; • planificare și controlul furnizării de servicii; • controlul proprietății clientilor sau furnizorilor; • controlul modificărilor; • activități post-livrare • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • verificarea modului de înregistrare, rezolvare și urmărire a reclamațiilor • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective/ programe de îmbunătățire; ISO 9001: 5.3; 6.1; 6.2; 7.1; 7.2; 7.4; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.2; 10.3	Echipa 2		
7.	10 ³⁰ - 12 ³⁰	Operare Facultatea de litere și științe-Departamentul de științele educației <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; • determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor referitoare la produs/serviciu; • planificare și controlul furnizării de servicii; • controlul proprietății clientilor sau furnizorilor; • controlul modificărilor; • activități post-livrare • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • verificarea modului de înregistrare, rezolvare și urmărire a reclamațiilor • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective/ programe de îmbunătățire; ISO 9001: 5.3; 6.1; 6.2; 7.1; 7.2; 7.4; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.2; 10.3	Echipa 1		
8.	12 ³⁰ - 13 ⁰⁰	Pauza			
9.	13 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	Procese suport - asigurare resurse umane <ul style="list-style-type: none"> • resurse de personal; competență, responsabilități, instruire, comunicare și conștientizare; • cunoștințe organizational; • acțiuni corective/ programe de îmbunătățire. ISO 9001: 5.2; 5.3; 6.1; 6.2; 7.1; 7.2; 7.3; 7.4; 7.5; 9.1.1; 10	Echipa 1		
10.	13 ⁰⁰ - 14 ³⁰	Operare Facultatea de științe economice Departamentul de administrarea afacerilor <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; • determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor referitoare la produse/servicii; • planificare și controlul furnizării de servicii; • controlul proprietății clientilor sau furnizorilor; • controlul modificărilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • verificarea modului de înregistrare, rezolvare și urmărire a reclamațiilor • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective/ programe de îmbunătățire; ISO 9001: 5.3; 6.1; 6.2; 7.1; 7.2; 7.4; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.2; 10.3	Echipa 2		
11.	14 ⁰⁰ - 15 ³⁰	Controlul proceselor, produselor și serviciilor furnizate din exterior, inclusiv depozitare <ul style="list-style-type: none"> • identificarea surselor de aprovizionare; • evaluare, reevaluare, selectare furnizori • determinarea tipului și amploarea controlului; • informații pentru furnizorii externi; • controlul proceselor externalizate; 	Echipa 1		

AEROQ		GRAFIC DESFĂȘURARE AUDIT		Nr.: 1912 / 14.07.2020	
				Pag.: 4/4	
Nr. crt.	Data/ora	Proces/element SM	Auditor	Reprezentanți auditat	
0.	1.	2.	3.	4.	
		<ul style="list-style-type: none"> • proprietate care aparține furnizorilor externi; • acțiuni corective/programe de îmbunătățire. ISO 9001: 5.3; 6.1; 6.2; 7.1; 7.2; 7.3; 7.4; 7.5; 8.4; 8.5; 9.1.1; 9.1.2; 9.1.3; 10			
12.	14 ³⁰ - 15 ³⁰	Operare Consiliul școlii doctorale <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; • determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor referitoare la produse/servicii; • planificare și controlul furnizării de servicii; • controlul proprietății clientilor sau furnizorilor; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • verificarea modului de înregistrare, rezolvare și urmărire a reclamațiilor • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective/programe de îmbunătățire; ISO 9001: 5.3; 6.1; 6.2; 7.1; 7.2; 7.4; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.2; 10.3	Echipa 2		
13.	15 ³⁰ - 16 ⁰⁰	Pregătire Raport de audit – finalizare, constatări (la ultima parte participă și reprezentantul auditatului)	Echipa		
14.	16 ⁰⁰ - 16 ³⁰	Ședința de închidere	Echipa	Reprezentanții auditatului	
		Auditor Șef, 			

PLAN DE AUDIT
Recertificare SMC

Nr.: 2172 Data: 30.06.2025

APROBAT,
Director General
Dr. Ing. Chim. Magdalena DIMIAN

În atenția conducerii organizației

Vă transmitem planul de audit care conține obiectivele, echipa și graficul de desfășurare al acestuia.

Vă rugăm să ne transmiteți o adresă din care să rezulte acordul dumneavoastră privind conținutul acestuia.

Orice modificări ulterioare ale planului de audit se vor stabili, de comun acord, la ședința de deschidere.

Organizația auditată	UNIVERSITATEA PETROL-GAZE DIN PLOIEȘTI		
Obiectivele auditului	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluarea continuității îndeplinirii cerințelor standardului de referință pentru SM: SR EN ISO 9001:2015 în vederea prelungirii certificatului nr. 1610/08.07.2022, conf. Cerere nr. 13813/11.06.2025 și a Contractului nr. 1273/2019, AAd. 2/16.06.2025 • Evaluarea eficacității SM de a obține rezultatele intenționate, avînd ca referință: <ul style="list-style-type: none"> ✓ continuitatea menținerii SM și a controlului operațional aferent eșantionării domeniului certificat ✓ angajamentul demonstrat al managementului că menține eficacitatea și îmbunătățește SM în scopul creșterii performanței acestuia ✓ eficacitatea SM privind: realizarea obiectivelor și a rezultatelor intenționate, analiza oricăror modificări semnificative ale SM, evoluția/stadiul acțiunilor planificate pentru îmbunătățirea continuă ✓ acțiuni rezultate ca urmare a planificării și desfășurării auditurilor interne și a analizelor efectuate de management, a evaluării și conformării cu modificări ale cerințelor legale și a altor obligații de conformare și contractuale. • Evaluarea informațiilor documentate privind: eficacitatea acțiunilor întreprinse pentru tratarea reclamațiilor și comunicarea cu părțile interesate și referitoare la utilizarea mărcii de certificare și / sau a oricărei referiri la certificare. 		
Domeniul auditului:	CAEN 721, 722, 8542, 855		
Contract de certificare și supraveghere	SM: 1273/2019, AAd. 2/16.06.2025	CP:	Dosar: 1273
Reprezentantul organizației:	conf.dr.ing. Adrian Cătălin Drumeanu		
Auditor Șef:	Magdalena DIMIAN	Auditori în curs de formare / Experți tehnici / Observatori	
Auditori:	1. Adrian APETREI 2. C-tin AVRAM	1.	
Standard de referință pentru SM:	Document normativ pentru evaluarea produsului		
<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001; <input type="checkbox"/> ISO 14001; <input type="checkbox"/> ISO 45001; <input type="checkbox"/> ISO 22000; <input type="checkbox"/> Altele: ISO/IEC 27001			
Informații documentate: conf. listă ID /2025	Perioada de audit: 08-09.07.2025		
Difuzarea raportului de audit		Dată prezentare raport	
Ex. 1: : S.C. AEROQ S.A.		Ex. 2 Organizația auditată	
		14.07.2025	
Data ședinței de deschidere cu conducerea și șefii compartimentelor implicate ai organizației auditate: 08.07.2025	Data ședinței de închidere cu conducerea și șefii compartimentelor implicate ai organizației auditate: 09.07.2025		
Pe durata auditului se va pune la dispoziția echipei de audit o cameră separată. Reprezentanții auditatului vor însoți membrii echipei de audit pe tot parcursul auditului. Echipa de audit garantează confidențialitatea și imparțialitatea, asupra informațiilor culese în timpul auditului. Reprezentanții din coloana 4 se stabilesc de auditat după primirea planului de audit și se comunică în ședința de deschidere.			

AEROQ		GRAFIC DESFĂȘURARE AUDIT		Nr.: 2172 /30.06.2025	
				Pag.: 2/6	
Nr. crt.	Data/ora	Proces/element SM	Auditor	Reprezentanți auditat	
0.	1.	2.	3.	4.	
1.	08.07.2025 09 ⁰⁰ - 09 ³⁰	Ședința de deschidere sediul organizației Ploiești, B-dul București nr. 39	Echipa		
2.	09 ³⁰ - 11 ⁰⁰	Determinare context; leadership și angajament <ul style="list-style-type: none"> • contextul organizației: monitorizare aspect interne și externe, necesități și așteptări părți interesate relevante; • domeniul și limitele de aplicabilitate pentru SM; • leadership și angajament; • politica și obiectivele referitoare la calitate; • roluri organizaționale, responsabilități și autorități atribuite și comunicate; • evaluarea eficacității SM de a obține rezultatele intenționate, cu referire la: <ul style="list-style-type: none"> ✓ modificările interne/externe și aplicabilitatea lui continuă la domeniul certificării ✓ angajamentul demonstrat al managementului că menține eficacitatea și îmbunătățește SM în scopul creșterii performanței globale ✓ eficacitatea SM privind: realizarea obiectivelor și a rezultatelor intenționate, planificarea de acțiuni pentru modificările semnificative ale SM, ale organizației sau ale contextului în care funcționează SM ✓ rezultatele evaluării și realizării conformării cu cerințele legale/reglementate aplicabile, cu alte obligații de conformare și contractuale ✓ acțiuni rezultate ca urmare a planificării și desfășurării analizelor efectuate de management, a evaluării și conformării cu modificări ale cerințelor legale și a altor obligații de conformare și contractuale. ISO 9001: 4.1; 4.2; 4.3; 5.1; 5.2; 5.3; 6.2; 9.3	Echipa		
3.	11 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰	Procesul de ținere sub control a informațiilor documentate referitoare la planificarea și evaluarea performanței SM <ul style="list-style-type: none"> • informații documentate actualizate; • planificarea acțiunilor de tratare a riscurilor și oportunităților; • obiectivele SM și planificarea realizării lor; • planificarea schimbărilor; • identificarea și ținerea sub control a cerințelor legale și reglementate, a altor obligații de conformare la care organizația a subscris; • acțiuni rezultate ca urmare a planificării și desfășurării auditurilor interne și a analizelor efectuate de management, a evaluării și conformării cu modificări ale cerințelor legale și a altor obligații de conformare și contractuale. • evaluarea informațiilor documentate privind: eficacitatea acțiunilor întreprinse pentru tratarea reclamațiilor și comunicarea cu părțile interesate și referitoare la utilizarea mărcii de certificare și / sau a oricărei referiri la certificare. • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; • apeluri, reclamații sau dispute legate de organismul de certificare. ISO 9001: 4.4; 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 9; 10	Echipa 1 M.D		
4.	11 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰	Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament:	Echipa 3 C.A		

AEROQ		GRAFIC DESFĂȘURARE AUDIT		Nr.: 2172 /30.06.2025	
				Pag.: 3/6	
Nr. crt.	Data/ora	Proces/element SM	Auditor	Reprezentanți auditat	
0.	1.	2.	3.	4.	
		Departamentul de Cercetare Științifică și Proiecte Europene <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor pentru servicii • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.3; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10			
5.	11 ⁰⁰ – 13 ⁰⁰	Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Facultatea de Ingineria Mecanică și Electrică Departamentul de Automatică, Calculatoare și Electronică <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor pentru servicii • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10	Echipa 2 A.A		
6.	13 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰	Pauză	Echipa		
7.	14 ⁰⁰ – 16 ⁰⁰	Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Consiliul Școlii Doctorale <ul style="list-style-type: none"> • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10	Echipa 1		

AEROQ		GRAFIC DESFĂȘURARE AUDIT		Nr.: 2172 /30.06.2025	
				Pag.: 4/6	
Nr. crt.	Data/ora	Proces/element SM	Auditor	Reprezentanți auditat	
0.	1.	2.	3.	4.	
8.	14 ⁰⁰ – 16 ³⁰	<p>Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Facultatea de Ingineria Petrolului și Gazelor Departamentul de Activități Motrice și Sport Universitar</p> <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor pentru servicii • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; <p>ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10</p>	Echipa 2		
9.	14 ⁰⁰ – 16 ⁰⁰	<p>Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Facultatea de Litere și Științe Departament de Filologie</p> <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor pentru servicii • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; <p>ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10</p>	Echipa 3		
10.	16 ⁰⁰ – 16 ³⁰	<p>Ședința intermediară Analiza constatărilor zilei. Comunicarea constatărilor reprezentantului managementului.</p>	Echipa		
11.	<u>09.07.2025</u> 09 ⁰⁰ – 11 ³⁰	<p>Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Facultatea de Ingineria Petrolului și Petrochimie Departament Chimie</p> <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor pentru servicii • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; <p>ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10</p>	Echipa 1		

AEROQ		GRAFIC DESFĂȘURARE AUDIT	Nr.: 2172 /30.06.2025	
			Pag.: 5/6	
Nr. crt.	Data/ora	Proces/element SM	Auditor	Reprezentanți auditat
0.	1.	2.	3.	4.
12.	09 ⁰⁰ – 11 ³⁰	<p>Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Centrul de Invatamant la Distanta si cu Frecventa redusa</p> <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor pentru servicii • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; <p>ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10</p>	Echipa 3	
13.	09 ⁰⁰ – 11 ³⁰	<p>Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Direcția General Administrativ – Serviciul Achizitii</p> <ul style="list-style-type: none"> • evaluare, reevaluare furnizori; • receptia produsului aprovizionat; • controlul modificărilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; <p>ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.4; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10</p>	Echipa 2	
14.	11 ³⁰ – 13 ³⁰	<p>Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Facultatea de Științe Economice Departamentul de administrarea afacerilor</p> <ul style="list-style-type: none"> • comunicarea cu clientul; determinarea și analizarea cerințelor/modificări ale cerințelor pentru servicii • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; <p>ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10</p>	Echipa 3	
15.	11 ³⁰ – 13 ³⁰	<p>Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Direcția General Administrativ – Serviciul Social, Serviciul Administrativ Patrimoniu</p> <ul style="list-style-type: none"> • planificare și control operațional; • producție și furnizare de servicii; • controlul modificărilor; • eliberarea serviciilor; • controlul elementelor de ieșire neconforme; • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; <p>ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10</p>	Echipa 2	

AEROQ		GRAFIC DESFĂȘURARE AUDIT		Nr.: 2172 /30.06.2025	
				Pag.: 6/6	
Nr. crt.	Data/ora	Proces/element SM	Auditor	Reprezentanți auditat	
0.	1.	2.	3.	4.	
16.	11 ³⁰ – 13 ³⁰	Procesul de operare (furnizare de servicii) – inclusiv evaluare pe amplasament: Direcția General Administrativ – Serviciul Resurse Umane <ul style="list-style-type: none"> • instruire, constientizare, compententa • identificarea riscurilor și acțiuni de tratare a acestora; • acțiuni corective, programe de îmbunătățire; ISO 9001: 6.1; 6.2; 7.1.2; 7.5; 8.1; 8.2; 8.5; 8.6; 8.7; 9.1.3; 10	Echipa 1		
17.	13 ³⁰ – 14 ⁰⁰	Pauză	Echipa		
18.	14 ⁰⁰ – 14 ³⁰	Pregătire Raport de audit – finalizare constatări (la ultima parte participă și reprezentantul auditatului)	Echipa		
19.	14 ³⁰ - 15 ⁰⁰	Ședința de închidere	Echipa	Reprezentanții auditatului	
		Auditor șef,			