



多场所清单 (临时多场所)

序号	项目名称	场所人数 (含外包劳务 人数时应单独 注明)	场所范围 (产品、活动/过程服务)	地址 (省市县) /邮编联系 人/电话	作业班次 (包含是否有夜班 作业)/每日上班时 间、下班时间	施工状态 (在施、停工、交付、验收) /合同工期 (开、竣工时 间)	结构类型/ 承包类型 (工程总承包、专业承包) 注: 本项仅适用于建设工程	主要交通工具 及所需时间 (总部至该场 所)
1	石家庄元氏县地质灾 害滑坡监测与泥石流 监测系统	7人	系统集成; 安装摄像头, 传感 器, 4G 网关调试云平台	地址: 石家庄 市元氏县北苏 村; 联系人: 杜东泽; 电话: 15130775809	作业班次: 白 班调试 8:00-18:00			汽车 2 个小时

注: 1、交付和验收项目只覆盖两年以内的工程项目;

2、申请方应如实填写本表。如有漏报项目, 应在现场审核一个月之前及时向本公司补报, 否则一旦我公司确认漏报项目已影响到审核结论的客观性、有效性将保留采取补充审核、暂停、撤销认证证书等措施的权利;

3、本表复印有效。

单位授权人:

单位: (单位盖章)

时间:

