



| 监督审核通知书/信息确认表                                                                                             |                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 企 业 信 息                                                                                                   | 是否变更，如有变更请注明                                                                                           |
| 企业名称：霸州市尚益校具有限公司                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 现证书范围：办公家具、校具（课桌椅、学生床、柜子、餐桌椅、椅子）的销售所涉及场所的相关环境管理活动                                                         | <input type="checkbox"/> 无变化；<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后：办公家具、校具（课桌椅、学生床、柜子、餐桌椅、椅子）的生产 |
| 注册地址：河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村<br>如变更请提供新营业执照                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 生产/经营地址：河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 通讯地址：河北省廊坊市霸州市胜芳镇西董家堡村                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 法定代表人：尚学凯                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）：<br>尚学凯 / 18410259001 / ZSHRZ_511@163.com                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 企业人数：12                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 无变化；<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后：20                            |
| 营业执照经营范围是否变更<br>（如有变更请附变更后的营业执照）                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 体系文件是否变更<br>（如有变更请附变更后的体系文件）                                                                              | <input type="checkbox"/> 无变化；<br><input checked="" type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 多场所信息：                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后：                              |
| 资质许可证情况：<br><input checked="" type="checkbox"/> 不需资质许可； <input type="checkbox"/> 现有资质（请列明资质清单及资质证书附件）：    |                                                                                                        |
| 国家、地方是否对产品质量、环境及职业健康安全方面进行监测：<br><input type="checkbox"/> 是（请附监测结果） <input checked="" type="checkbox"/> 否 |                                                                                                        |
| 近一年是否发生过重大质量、安全、环境方面的事故，受上级部门的处罚情况：                                                                       |                                                                                                        |





## 监督审核通知书/信息确认表

☐ 是 (请附处罚情况说明) ☒ 否

涉及季节性生产的单位, 提供季节性生产的时间安排: 年 月 日 至 年 月 日 不涉及

涉及夜班生产的单位, 提供倒班信息: (需接受夜间生产期间的现场审核) 不涉及

请贵单位认真核对本表中的信息, 在监督审核之前将该表回传至认证机构, 以便我机构安排实施监督审核。

按照国家认证认可相关规定, 获证组织如不能在规定时间内完成监督审核 (查), 认证证书将会被暂停或撤销。感谢您的配合和支持!

联系电话: 010-5824 6991

联系人: 市场部

邮 箱: isc\_service@china-isc.org.cn

企业确认人签字:

尚学凯

企业盖章:



2023 年 11 月 16 日

