



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: 山东亿邦科教设备有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: Q: 教学仪器、实验室成套设备、创客实验室设备、探究仪器、音体美卫劳器材、学生课桌椅、床、幼儿玩具、地理历史教室设施、综合实践室设备、仪器柜橱、多媒体教学设备、厨房设备、餐具、学生校服、公寓用品、健身器材、文体教学用品、电教设备、办公用品、家具、监控设备、玻璃仪器、实验室分析仪器、心理咨询室设备、科普仪器、环保仪器设备、制冷设备销售 E: 教学仪器、实验室成套设备、创客实验室设备、探究仪器、音体美卫劳器材、学生课桌椅、床、幼儿玩具、地理历史教室设施、综合实践室设备、仪器柜橱、多媒体教学设备、厨房设备、餐具、学生校服、公寓用品、健身器材、文体教学用品、电教设备、办公用品、家具、监控设备、玻璃仪器、实验室分析仪器、心理咨询室设备、科普仪器、环保仪器设备、制冷设备销售所涉及场所的相关环境管理活动 O: 教学仪器、实验室成套设备、创客实验室设备、探究仪器、音体美卫劳器材、学生课桌椅、床、幼儿玩具、地理历史教室设施、综合实践室设备、仪器柜橱、多媒体教学设备、厨房设备、餐具、学生校服、公寓用品、健身器材、文体教学用品、电教设备、办公用品、家具、监控设备、玻璃仪器、实验室分析仪器、心理咨询室设备、科普仪器、环保仪器设备、制冷设备销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 山东省菏泽市鄄城县富春乡工业园118号 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 山东省菏泽市鄄城县富春乡工业园118号	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 山东省菏泽市鄄城县富春乡工业园118号	☒ 无变化; ☐ 变更后:



监督审核通知书/信息确认表

法定代表人：董瑞丽	☒ 无变化； ☐ 变更后：
联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）： 吴承杨 / 15953031756 / 784010844@qq.com	☒ 无变化； ☐ 变更后：
企业人数：10	☒ 无变化； ☐ 变更后：
营业执照经营范围是否变更 （如有变更请附变更后的营业执照）	☒ 无变化； ☐ 变更后：
体系文件是否变更 （如有变更请附变更后的体系文件）	☒ 无变化； ☐ 变更后：
多场所信息：	☒ 无变化； ☐ 变更后：
资质许可证情况： ☒ 不需资质许可； ☐ 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： ☐ 是（请附监测结果） ☒ 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： ☐ 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 无	
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）无	
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：董瑞丽 企业盖章： 年 月 日