



## 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：山东昶儒教育装备有限公司                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 现证书范围：Q：教学仪器、实验室成套设备、综合实践室设备、幼儿玩具、厨房设备、音体美卫劳器材、健身器材、多媒体教学设备、数字化教室设备、地理历史教室设施、心理咨询室设施、学生课桌椅、床、学生校服、公寓用品、办公用品、办公家具、仪器橱柜、玻璃仪器、环保仪器的销售<br>E：教学仪器、实验室成套设备、综合实践室设备、幼儿玩具、厨房设备、音体美卫劳器材、健身器材、多媒体教学设备、数字化教室设备、地理历史教室设施、心理咨询室设施、学生课桌椅、床、学生校服、公寓用品、办公用品、办公家具、仪器橱柜、玻璃仪器、环保仪器的销售所涉及场所的相关环境管理活动<br>O：教学仪器、实验室成套设备、综合实践室设备、幼儿玩具、厨房设备、音体美卫劳器材、健身器材、多媒体教学设备、数字化教室设备、地理历史教室设施、心理咨询室设施、学生课桌椅、床、学生校服、公寓用品、办公用品、办公家具、仪器橱柜、玻璃仪器、环保仪器的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 注册地址：山东省菏泽市鄄城县凤凰路与经济路交叉口西100米<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：山东省菏泽市鄄城县凤凰路与经济路交叉口西100米                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 通讯地址：山东省菏泽市鄄城县凤凰路与经济路交叉口西100米                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 法定代表人：王风娟                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <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>王风娟 / 15192456888 / 15192456888@163.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |



## 监督审核通知书/信息确认表

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 企业人数: 8                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input type="checkbox"/> 变更后:                                                          |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 无变化;<br><input 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:<br><input type="checkbox"/> 是 (请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                    |
| <p>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。</p> <p>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!</p> <p>联系电话: 010-5824 6991</p> <p>联系人: 市场部</p> <p>邮 箱: isc_service@china-isc.org.cn</p> | <p>企业确认人签字: 王凡娟</p> <p>企业盖章: </p> <p>年 月 日</p> |