



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: 山东奥斯乐教育科技有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: Q: 教学仪器设备、实验室成套设备、幼儿园教学设备、音体美卫劳器材、课桌椅、学生床、橱柜、探究仪器、玻璃仪器、多媒体教学设备、心理咨询室设备、厨房设备、办公用品、学生服装、健身器材的销售 E: 教学仪器设备、实验室成套设备、幼儿园教学设备、音体美卫劳器材、课桌椅、学生床、橱柜、探究仪器、玻璃仪器、多媒体教学设备、心理咨询室设备、厨房设备、办公用品、学生服装、健身器材的销售所涉及场所的相关环境管理活动 O: 教学仪器设备、实验室成套设备、幼儿园教学设备、音体美卫劳器材、课桌椅、学生床、橱柜、探究仪器、玻璃仪器、多媒体教学设备、心理咨询室设备、厨房设备、办公用品、学生服装、健身器材的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十五路中段路东 (工业园内) 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十五路中段路东 (工业园内)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 山东省菏泽市鄄城县十五路中段路东 (工业园内)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 刘同丽	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱): 薛军 / 15853058787 / 1929613126@qq.com	☒ 无变化; ☐ 变更后:
企业人数: 10	☒ 无变化; ☐ 变更后:



监督审核通知书/信息确认表

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	
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)	
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: 刘同丽 企业盖章:  2015年2月20日