



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: 鄄城县华东教学仪器设备有限公司	☐ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: Q: 教学专用仪器、实验分析仪器、探究仪器、课桌椅、办公家具、公寓家具、仪器橱柜、床、体育器材、玻璃仪器、环保仪器、玩具、多媒体教学设备、办公用品、学生校服、厨具的销售 E: 教学专用仪器、实验分析仪器、探究仪器、课桌椅、办公家具、公寓家具、仪器橱柜、床、体育器材、玻璃仪器、环保仪器、玩具、多媒体教学设备、办公用品、学生校服、厨具的销售所涉及场所的相关环境管理活动 O: 教学专用仪器、实验分析仪器、探究仪器、课桌椅、办公家具、公寓家具、仪器橱柜、床、体育器材、玻璃仪器、环保仪器、玩具、多媒体教学设备、办公用品、学生校服、厨具的销售所涉及场所的相关职业健康安全活动	☐ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 山东省菏泽市鄄城县陈王街道办事处雷泽大道西金堤路北300米路东 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陈王街道办事处雷泽大道西金堤路北300米路东	☐ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 山东省菏泽市鄄城县陈王街道办事处雷泽大道西金堤路北300米路东	☐ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 周剑珍	☐ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱): 周建平 / 13905403717 / hd05302424808@126.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	☐ 无变化;



监督审核通知书/信息确认表

(如有变更请附变更后的营业执照)	☐ 变更后:
体系文件是否变更	☐ 无变化:
(如有变更请附变更后的体系文件)	☐ 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: 周剑珍 企业盖章:  2015年3月4日