



| 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: 山东忆童年教学设备有限公司 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 变更后: |
| 现证书范围: Q: 教学设备、教学用品、音体美卫器材、课桌椅、餐桌、床、服装、窗帘、玩具、校园智能化设备、多媒体教学设备、健身器材、办公家县、厨房设备、环卫器材、保洁用品、实验室设备、探究仪器、科学探究数字化实验室设备、职业学校实训设备、空气净化器、心理咨询室设备、床上用品、照明器材、校园广播系统、LED 显示屏、电脑、塑料制品、仪器仪表的销售 E: 教学设备、教学用品、音体美卫器材、课桌椅、餐桌、床、服装、窗帘、玩具、校园智能化设备、多媒体教学设备、健身器材、办公家县、厨房设备、环卫器材、保洁用品、实验室设备、探究仪器、科学探究数字化实验室设备、职业学校实训设备、空气净化器、心理咨询室设备、床上用品、照明器材、校园广播系统、LED 显示屏、电脑、塑料制品、仪器仪表的销售所涉及场所的相关环境管理活动 O: 教学设备、教学用品、音体美卫器材、课桌椅、餐桌、床、服装、窗帘、玩具、校园智能化设备、多媒体教学设备、健身器材、办公家县、厨房设备、环卫器材、保洁用品、实验室设备、探究仪器、科学探究数字化实验室设备、职业学校实训设备、空气净化器、心理咨询室设备、床上用品、照明器材、校园广播系统、LED 显示屏、电脑、塑料制品、仪器仪表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; <input type="checkbox"/> 变更后: |
| 注册地址: 山东省菏泽市鄄城县临濮镇东街沿黄路北88米 如变更请提供新营业执照 | <input type="checkbox"/> 无变化; <input checked="" type="checkbox"/> 变更后: 山东省菏泽市鄄城县彭楼镇临商路西郭北口村南中药产业园1-3号楼 |
| 生产/经营地址: 山东省菏泽市鄄城县彭楼镇舜王城产业园思邈路北 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 变更后: |
| 通讯地址: 山东省菏泽市鄄城县彭楼镇舜王城产业园思邈路北 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 变更后: |
| 法定代表人: 崔金山 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 变更后: |



| 监督审核通知书/信息确认表 | |
|--|---|
| 联系人/电话/ <u>邮箱</u> (请务必填写有效邮箱) : 李兰婷 / 15318482592 / shandongyitongnian@163.com | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 变更后: |
| 企业人数: 10 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 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) | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 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) | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 变更后: |
| 多场所信息: | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化; <input type="checkbox"/> 变更后: |
| 资质许可证情况: <input 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: <input type="checkbox"/> 是(请附监测结果) <input 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: <input type="checkbox"/> 是(请附处罚情况说明) <input 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 | |
| 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:  企业盖章: 2025年03月11日 |