**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0128-2018-Q 组织名称:** 江西省高峰碳酸钙有限公司

|  |  |
| --- | --- |
| **变更类型：范围变更** |  |
| **1.合同号变更**原认证合同号：□QMS: □EMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□OHSAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□P\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 现认证合同号：□QMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□EMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□OHSAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□P：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ 其它： |
| **2．认证类型变更：原认证领域及证书类型:**□QMS: □CNAS □UKAS □□EMS:: □CNAS □UKAS □□OHSAS: □CNAS □UKAS □ | 现变更为:□QMS: □CNAS □UKAS □□EMS: □CNAS □UKAS □□OHSAS: □CNAS □UKAS □ |
| **3．认证标准变更**：原依据标准：现依据标准为：1. **认证范围变更**：

**5**．**人数变更**：**6**．**组织名称变更**(需提供证明材料)：原名称：名称变更为:**7．地址变更**：**8. 其它变更：** |
| **变更后的评审：**1．涉及专业代码变化：原代码：旧**12.01.03**变更现代码：新**12.01.03**2．变更后对应的认证范围是否被认可：**■**QMS:□是/**■**否，□EMS:□是/□否，□OHSAS:□是/□否，□:□是/□否3．涉及人日变化：**■**QMS/□EMS/□OHSAS: □初审人日, **■**监审人日人日增减的理由：【基础人日4人日-0.5人日（不适用8.3条款，减少15%）】\*0.8/3=1人日 **申请评审人员签字/日期 申请评审负责人签字/日期 骆海燕2019.10.31** |
| **信息变更传递涉及部门：** |
| **审核部/日期** | **认证决定部** | **分支管理部/日期** | **相关部门/日期** | **主管领导（必要时）/日期** |