|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GB/T45001—2020/ISO45001:2018认证转换申请表 | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织名称 | | 重庆瑞融丰达通讯设备有限公司 | | | | | | | | | | | | |
| 地址 | | 重庆市九龙坡区歇台子科园六路东侧7-8号 | | | | | | | | | | | | |
| 联 系 人 | | 张平 | | 电话 | | 13228685343 | | | | 传真 | | | |  |
| 转换体系 | | 职业健康安全 | | 原证书编号 | | ISC-O-2019-0252 | | | | 原证书截止日期 | | | | 2022. 7.3 |
| 上次审核日期为: 2020 年8月23日  本次审核应为:  ■ 监督审核 □ 再认证审核□ 专项审核 | | | | | | | | | | | | | | |
| 转换  方式  选择 | | ■ 结合监督或再认证审核进行转换  监督或再认证审核预计日期为:  □ 结合通过专项审核方式进行转换  专项现场审核预计日期为： | | | | | | | | | | | | |
| 依据新版认证标准管理体系调整与实施情况 | | 1. 已提交修定或换版后的体系文件至我公司：   ■ 是    □ 否  2．管理体系是否已按新版标准要求实施:    ■ 是   □ 否  3．内审人员是否已经过新版培训：    ■ 是   □ 否  4. 是否已按新版标准实施内审和管理评审：  ■是   □ 否 | | | | | | | | | | | | |
| 获证客户代表签字: | | | | | | | | (获证客户加盖公章处)  填表日期: 2021年6月28日 | | | | | | |
| **以下由合同评审人员填写** | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否接受转换申请 | | | □接受     □ 不接受原因为: | | | | | | | | | | | |
| 对审核方案策划的特殊要求 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 评审人签字 | | |  | | | | 日期 | |  | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |