



认证审核（监督/再认证）预通知书

获证组织：尚普咨询集团有限公司：

贵方已获得我机构颁发环境管理体系、职业健康安全管理体系、质量管理体系体系的认证证书，证书编号：ISC-E-2024-2899、ISC-O-2024-2741、ISC-Q-2024-4044。根据国家有关认证规定要求，贵单位须在规定时间内接受年度监督审核，认证证书方可持续有效，我公司拟定于2025-06-20前对贵方进行审核。

- 1、依照规定要求，贵方如在2025-06-20之前未完成本次审核，证书将被予以：暂停。
- 2、依照规定要求，贵方如在2025-12-20之前未完成本次审核，证书将被予以：撤销。
- 3、依照规定要求，认证证书到期仍未完成再认证审核，认证证书将过期失效。
- 4、证书暂停、撤销、过期失效等信息上报认监委并在认监委网站上予以公布。
- 5、请贵方填写《认证审核预通知回执单》（见附件），并按照“回执单”中的要求提供相关文件资料的电子扫描件（复印件扫描前，请务必加盖公章），连同“回执单”发至我机构联系人邮箱或发至我机构项目对接业务人员。

在证书有效期内，如若贵组织的体系发生地址、范围等重大变化和运行重大问题，应及时通知我机构。有关证书状态的查询、认证证书和认证标志的使用规定，请登录机构网站 www.china-isc.org.cn 或国家认监委网 www.cnca.gov.cn 查询。

为便于审核工作的安排，请贵方予以配合！如有疑问，请与我机构沟通，联系人：市场部，联系电话：010-5824 6991，邮箱：isc-service@china-isc.org.cn。

北京国标联合认证有限公司

2025-06-03



认证审核预通知回执单

北京国标联合认证有限公司：

我单位针对贵机构发过来的《认证审核（监督/再认证）预通知书》的相关要求，现回复如下：

1、依通知要求，我方希望将本次认证审核时间安排在：年月 ☐ 上旬 ☐ 中旬 ☐ 下旬

注：1）如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

2）如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）

2、联系人/职务：；手机号：；邮箱：；

3、自上次审核以来，我单位管理体系现状或变更信息情况说明：

序号	事项内容	上次公司审核情况信息	目前情况说明及是否和上次一致
1	组织名称	尚普咨询集团有限公司	☒ 是 ☐ 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	北京市海淀区北四环中路229号海泰大厦1120室	☐ 是 ☒ 否，请注明：北京市海淀区小月河东畔路16号院2号楼6层616、617、618, 7层701、702、703、704
3	实际经营地址/审核地址	北京市海淀区北四环中路229号海泰大厦1120、1127、1129、1001、1003、1005室	☐ 是 ☒ 否，请注明：北京市海淀区小月河东畔路16号院2号楼6层616、617、618, 7层701、702、703、704
4	组织人数（人）	59	☐ 是 ☒ 否，请注明：105
5	认证证书范围	E:市场调查、企业管理咨询、建设项目工程咨询所涉及场所的相关环境管理活动 O:市场调查、企业管理咨询、建设项目工程咨询所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 Q:市场调查、企业管理咨询、建设项目工程咨询	☒ 是 ☐ 否，请注明：
6	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：许可项目：涉外调查；认证服务。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）一般项目：企业管理咨询；信息咨询服务（不含许可类信息咨询服务）；市场调查（不含涉外调查）；会议及展览服务；社会经济咨询服务；工程管理服务；企业形象策划；打字复印；专业设计服务；以自有资金从事投资活动；技术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广；信息技术咨询服务；票据信息咨询服务；工程造价咨询业务；教育咨询服务（不含涉许可审批的教育培训活动）；企业信用评级服务；企业信用管理咨询服务；企业信用调查和评估；酒店管理；财务咨询；业务培训（不含教育	



序号	事项内容	上次公司审核情况信息	目前情况说明及是否和上次一致		
		培训、职业技能培训等需取得许可的培训): 认证咨询: 资产评估; 广告设计、代理; 数字广告设计、代理。(除依法须经批准的项目外, 凭营业执照依法自主开展经营活动)(不得从事国家和本市产业政策禁止和限制类项目的经营活动。)			
7	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:			
8	多场所信息(如涉及)	☒ 无变化; ☐ 变更后:			
(一) 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):					
(二) 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					
(三) 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					
(四) 其它情况说明:					

管理代表/体系负责人(签名): _____

组织确认(盖章): ____年____月____日

