



多场所清单 (临时多场所)

序号	项目名称	场所人数 (含外包劳务 人数时应单独 注明)	场所范围 (产品、活动/过程服务)	地址 (省市县) /邮编联系 人/电话	作业班次 (包含是否有夜班 作业)/每日上班时 间、下班时间	施工状态 (在施、停工、交付、验收) /合同工期 (开、竣工时 间)	结构类型/ 承包类型 (工程总承包、专业承包) 注: 本项仅适用于建设工程	主要交通工具 及所需时间 (总部至该场 所)
1	陆道培医院	10	物业服务 (保洁)	通州区亦庄经济/ 开发区同济南路 22 号 / 蒋永芳 / 13651336787		在施	✓	开车/30 分钟
2	东方医院	10	医辅服务 (护理员、门诊导医、 药剂员)	煎丰台区方庄芳星/ 园一区 6 号蒋永 芳 / 13651336787		在施	✓	开车/20 分钟

注: 1、交付和验收项目只覆盖两年以内的工程项目;

2、申请方应如实填写本表。如有漏报项目, 应在现场审核一个月之前及时向本公司补报, 否则一旦我公司确认漏报项目已影响到审核结论的客观性、有效性将保留采

取补充审核、暂停、撤销认证证书等措施的权利;

3、本表复印有效。

单位授权人:

蒋永芳

单位: (单位盖章)

时间: 2025.9.19





多场所清单 (固定多场所)

序号	基本情况 多场所名称 (多场所单位盖章)	场所项目地址/ 邮编/项目 联系人/电话	场所范围 (产品、活动/过程服 务)	场所人数 (含外包劳 务人数时应 单独注明)	承包类型 (工程总承 包、专业承包)	作业班次(包含是否有夜 班作业) /每日上班时 间、下班时间	有关分包的信 息	主要交通工具及 所需时间(总部 至该场所)

注：1、多场所指申请方拥有多个固定现场（连锁店/分支机构等），每个现场的大部分活动具有相同的性质且运行相同的体系； 3、本表复印有效。

单位授权人：

单位：(单位盖章)

时间：

