



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)
	车间	山东省潍坊市高密市夏庄 镇东北乡社区 1487 号, 刘琦 18306427192	生产车间	6 人	生产车间	8 点-17 点	/	驾车 15 分钟

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：刘琦

单位：(单位盖章)

时间：2023.11.12



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	宥得台品机器（青岛）有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	山东省青岛市城阳区重庆北路16号	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
3	实际经营地址/审核地址	山东省青岛胶州市马店工业园瑞丰路2号	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
4	组织人数（人）	10	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
5	认证证书范围	Q:金属成形机床的研发、制造	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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）	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化； <input type="checkbox"/> 变更后：	
7	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：	
8	多场所信息（如涉及）	<input type="checkbox"/> 无变化； <input checked="" type="checkbox"/> 变更后：车间：山东省潍坊市高密市夏庄镇东北乡社区1487号	
(一)资质许可证情况：			
<input checked="" 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）：			
(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：			



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd.

ISC-QR-R-05A/1

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
<input type="checkbox"/> 是(请附监测结果) <input checked="" type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 是(请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 否			
(四)其它情况说明:			

管理代表/体系负责人(签名): 刘琦

组织确认(盖章): 2025年11月12日

