

**远程审核（疫情期间）申请书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核组织名称（盖章） | 江西万佳保险设备有限公司 | | | | | |
| 项目编号 | 0382-2022-E-E  0379-2022-Q-Q  0106-2020-O | 联系人 | 杨蓉 | | 联系方式 | 13517055733 |
|  |  | | | | | |
| 受审核组织拟认证地址 | 江西省宜春市樟树市张家山工业园十号路东侧 | | | | | |
| 审核类型 | 🗹初审 🗹监督审核 🗹再认证 🞎扩项审核 🞎其他； | | | | | |
| 认证领域 | 🞎MMS 🗹QMS 🞎EcMS 🗹EMS 🗹OHSMS 🞎FSMS 🞎HACCP  🞎EnMS 🞎诚信 🞎售后服务认证 🞎品牌认证 🞎物业服务认证  🞎其他（ ） | | | | | |
| 申请远程审核的理由 | 🞎受审核组织所在地区为疫情中、高风险区域，无法进行现场审核  🗹疫情期间当地对外来人员有防控要求（需隔离等情况）  注：将相关依据打印盖章随同本申请书一起提交我机构。 | | | | | |
| 需要提供实施远程审核有效的证据 | 远程审核员准时参加首末次会议的视频  与受审核组织远程在线审核交流的证据（QQ、邮箱、微信等）  与审核交流证据有关的审核记录  接受本机构的远程审核抽查  接受本机构审核部随时的远程审核内容抽查  提供不同时参加其他的工作的承诺  其他必要的远程相关内容 | | | | | |
| 受审核方代表签字 | 杨蓉 | | | 日期 | 2022.4.18 | |