

## 远程审核(疫情期间)申请书

受审核组织名					
项目编号 🖽		联系人	李士校	联系方式	18410259001
受审核组织,河北省石家庄市鹿泉区寺家庄镇东营北街					
认证地址					
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	李士校		日期	2022.11.2	