**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **1354-2021-EnMs 组织名称:****南安市奥力石业有限公司**

|  |  |
| --- | --- |
| **变更类型** |  |
| **1.合同号变更**原认证合同号：□QMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □EMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□OHSMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 现认证合同号：□QMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□EMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□OHSMS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2．认证类型变更：原认证领域及证书类型:**□QMS: □CNAS □EMS: □CNAS □OHSMS: □CNAS  | 现变更为:□QMS: □CNAS □EMS: □CNAS □OHSMS: □CNAS  |
| **3．认证标准变更**：原依据标准：现依据标准为：**认证范围变更**：1. **人数变更**：原人数154人，

 变更为：120人；**6**．**组织名称变更**(需提供证明材料)：原名称：名称变更为:**7．地址变更**：原（□经营地址，□生产地址，□注册地址）：现（□经营地址，□生产地址，□注册地址）：**8. 其它变更：** |
| **变更后的评审：**1．涉及专业代码变化：无2．变更后对应的认证范围是否被认可：□QMS:□是/□否，☑EnMS:□是/□否，□OHSMS:□是/□否，□:□是/□否3．涉及人日变化：□QMS/☑EnMS/□OHSMS: ☑初审人日, □监审人日人日增减的理由：企业实际人数为120人。 **申请评审人员签字/日期: 李永忠2022.1.2 申请评审负责人签字/日期：骆海燕 2022.1.2** |
| **信息变更传递涉及部门：** |
| **审核部/日期****2022.1.2** | **认证决定部** | **分支管理部/日期** | **相关部门/日期** | **主管领导（必要时）/日期** |