



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard united Certification Co.,Ltd.

ISC-B-II-20(05 版)

合同编号:0497-2021-Q-2022

认证证书信息确认书

受审核方名称	北京中咨鉴工程造价咨询有限公司		审核组长	喻荣秋
订单号			证书号	
组织机构代码	91110108680454187D		是否带 CNAS 标志	“带标” “不带标”
认证标准	☒ GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015 标准 (不适用: 条款) ☐ GB/T 50430-2017 (不适用: 条款); ☐ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准; ☐ GB/T 45001-2020 idt ISO 45001:2018 标准; ☐ GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018 标准; ☐ RB/T XXXX-XXXX ☐ ISO 22000-2018 ☐ GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点 (HACCP 体系) 认证补充要求 1.0		企业体系有效人数	15
审核类型	☐ 初次认证 ☒ 监督审核 ☐ 再认证 ☐ 特殊审核 ☐ 换证			
变更内容	☐ 组织名称变更 ☐ 地址变更 ☐ 认证范围变更 (☐ 扩大 ☐ 缩小)			
请选择所需求的证书语言, 对其它语言需求, 如有必要, 请另附表单.				
	中文公司名称及地址		中文认证范围	
公司名称	北京中咨鉴工程造价咨询有限公司		资质范围内工程造价咨询	
注册地址	北京市海淀区中关村南大街 17 号 3 号楼 811 室			
经营地址	北京市海淀区中关村南大街 17 号 3 号楼 811 室			
(注: 除介词和连词外, 首字母大写)				
	英文公司名称及地址 English company name & address		英文认证范围 English Scope	
Company Name 公司名称	XXXXXX Co.Ltd		QMS/EcMS	Development and Manufacturing of XXXX
			EMS	
错误!使用“开始”选项卡将 TM_street 应用于要在此处显示的文字。 Registration Address 注册地址	Room XXXX, X th Floor, No. XX Building, XXX District, XXX Province, XXXXXX, P.R.China		OHSMS	
			EnMS	
Operation Address 经营地址	Room XXXX, X th Floor, No. XX Building, XXX District, XXX Province, XXXXXX, P.R.China		FSMS	
			HACCP	
证书规格: A4; 中英文各一份;				
被审核方和审核组长对公司名称、地址及认证范围的完整性和准确性负责。如有更改, 需付费。				



北京国标联合认证有限公司

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd.

ISC-B-II-20(05 版)

受审核方签章		审核组长签字	
--------	---	--------	--

附件 1：用于多场所认证项目（分证书）

分证书 Sub-cert	公司名称、注册地址及经营地址： Company name, Registration address & Operation address	组织机构代码 Organization code	认证范围 Scope	
01	公司名称 - 总部 注册地址： 经营地址：		中文	
	Company Name - HQ Registration Address: Operation Address:		English	
02	公司名称 - 工厂 注册地址： 经营地址：		中文	
	Company Name - Factory 错误!使用“开始”选项卡将 TM_street 应用于要在此处显示的文字。 Registration Address: Operation Address:		English	
03	公司名称 - 销售办公室 注册地址： 经营地址：		中文	
	Company Name - Sales Office 错误!使用“开始”选项卡将 TM_street 应用于要在此处显示的文字。 Registration Address: Operation Address:		English	
1 line for each location - add more pages if needed (put cursor in last box and press "Tab") 每个场所 1 行-如果需要，添加更多页面（将光标放在最后一个框中并按“Tab”）				

注：

- 1、填写本说明并不代表贵单位已通过认证；
- 2、本说明中填写的管理体系覆盖范围，应与末次会议上宣布的及审核报告上确认的范围一致；



- 3、请在申请认证组织名称处加盖公章；
- 4、组织三个地址一致时只需填写一个，其余填“同上”，不同时分别填写；
- 5、组织需自行提供英文版认证证书信息。
- 6、组织如不能自行提供英文信息的，公司可协助翻译，组织需缴纳翻译费 200 元；
- 7、翻译费用可直接与审核费用一同汇入我公司账户或由审核组长从现场带回。

附件 2: