**认证信息变更传递单**

**组织名称:** 桐乡市乐顺果蔬配送有限公司 **合同编号：**0111-2022-QF

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **变更类型** | |  | | |
| **1.合同号变更**  原认证合同号：—— | | 变更为: | | |
| 1. **认证类型变更：原认证领域及证书类型:**   □带CNAS标志 □不带CNAS标志—— | | 变更为:  □带CNAS标志 □不带CNAS标志 | | |
| 1. **认证标准变更**：   —— | | 变更为:  **——** | | |
| 1. 认证范围变更：   —— | | 变更为:  —— | | |
| 1. **人数变更**：   总人数/体系覆盖人数：13人 | | 变更为:  总人数/体系覆盖人数：27人 | | |
| **6**．**组织名称变更**(需提供证明材料)：  原名称：—— | | 变更为: | | |
| 1. 地址变更：   □注册地址/□经营地址：  —— | | 变更为：  □注册地址/□经营地址： | | |
| **8. 其它变更：** | |  | | |
| **变更后的评审：**  1．涉及专业代码变化：无 | | | | |
| 1. 变更后对应的认证范围是否被认可：□是/※否 | | | | |
| 3．涉及人日变化：□初审人日, ※监审（1 ）人日  人日增减的理由： 监审+人数变化  第一次监审人日：Q3.5×70%×1/3=0.8  F无变化 | | | | |
| **申请变更人员签字** | **肖新龙** | | **日期:** | **2022-12-05** |
| **信息变更传递涉及部门：** | | | | |
| **市场部/日期**  **骆海燕 2022.12.5** | 审核部/日期  李永忠2022.12.5 | | 技术部（必要时）/日期 | **主管领导（必要时）/日期** |