**合同编号:**0039-2020-QEO

**认证证书信息确认书**

**为保证认证证书准确反映组织实际情况及管理体系特点，请将组织准确名称、地址、体系覆盖范围等有关信息正式表述如下，以便打印认证证书时作为依据。**

**组织名称 (中文)：****河北卫人人力资源开发有限公司**

**(英文)：****Hebei Weiren Human Resources Development Co., Ltd**

**组织注册地址(中文)：****石家庄新华区中华北大街298号颐宏大厦02单元2010 邮编:** **050000**

**(英文)：Unit 02/2010, Yihong building, 298 Zhonghua North Street, Xinhua District, Shijiazhuang**

**组织经营地址(中文)：****石家庄新华区中华北大街298号颐宏大厦02单元2010 邮编:****050000**

**(英文)：Unit 02/2010, Yihong building, 298 Zhonghua North Street, Xinhua District, Shijiazhuang**

**组织机构代码证号（社会信用号）：****911301055700701660 传真：** **电话.：****13331369776**

**法人代表：****孔文文 管代/联系人(职务)：****李玲 组织人数：** **12**

**认证标准：****Q：GB/T 19001-2016idtISO 9001:2015,**

**E：GB/T 24001-2016idtISO 14001:2015,**

**O：ISO 45001：2018**

**认证类型：****Q:二阶段远程,E:二阶段远程,O:二阶段远程**

**变更内容：□组织名称变更□地址变更□认证范围变更（□扩大□缩小）**

**Q：劳务派遣服务、人力资源管理咨询、人力资源测评、人力资源培训、人力资源管理服务外包 、人力资源信息网络服务（限许可范围内），档案整理**

**E：劳务派遣服务、人力资源管理咨询、人力资源测评、人力资源培训、人力资源管理服务外包 、人力资源信息网络服务（限许可范围内），档案整理及其相关环境管理活动**

**O：劳务派遣服务、人力资源管理咨询、人力资源测评、人力资源培训、人力资源管理服务外包 、人力资源信息网络服务（限许可范围内），档案整理及其相关职业健康安全管理活动**

**Q：Labor dispatch service, human resource management consultation, human resource evaluation, human resource training, outsourcing of human resource management service, human resource information network service (within the scope of permission), file arrangement**

**E：**The Relative Environment Management Activities about **Labor dispatch service, human resource management consultation, human resource evaluation, human resource training, outsourcing of human resource management service, human resource information network service (within the scope of permission), file arrangement**

**O：**The Relative Occupational Health Safety Management Activities about **Labor dispatch service, human resource management consultation, human resource evaluation, human resource training, outsourcing of human resource management service, human resource information network service (within the scope of permission), file arrangement**

**需加印证书数量：中文证书张；英文证书张。**

**备注：**

**组长确认： 受审核方代表(签字盖章)：**

**日期：2020.3.8 日期：2020.3.8**

**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，中心可协助翻译，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中心账户或由审核组长从现场带回。**