**合同编号:****0058-2019-QEO-2020**

**组织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)：****定州市博盛教学设备有限公司**

**(英文)：**

**组织注册地址(中文)：****定州市庞村镇北只东村邮编:****073000**

**(英文)：**

**组织经营地址(中文)：****定州市庞村镇北只东村邮编:****073000**

**(英文)：**

**组织经营地址1(中文)：****定州市庞村镇北只东村邮编:****073000**

**(英文)：**

**组织机构代码证号（社会信用号）：****91130682MA07NJ0J65传真：****电话.：****18630218588**

**法人代表：管代/联系人(职务)：****高会涛组织人数：****Q:12,E:12,O:12**

**认证标准：****■ GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015标准 (不适用：8.3条款)**

**□ GB/T 50430-2017 (不适用： 条款)；**

**■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准；**

**GB/T 28001-2011 idt OHSMS 18001:2007标准；**

**■ISO45001:2018；**

**认证类型：****Q:监查1,E:监查1,O:监查1**

**变更内容：□组织名称变更□地址变更□认证范围变更（□扩大□缩小）■O换版**

**□QMS□50430覆盖范围（中文）：**

**□EMS覆盖范围（中文）：**

**■OHSMS覆盖范围（中文）音体美器材（训练健身器材、音乐器材、美术器材、武术器材）、教学仪器设备（教学专用仪器、教学实验室设备、多媒体教学设备）、厨房设备、非电动游乐设备、运动场馆设备、儿童玩具（国家禁止的除外）、塑胶跑道、家具、文件柜、学生课桌、椅、床销售及服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动**

**□QMS□50430（英文：）：**

**□EMS（英文：）：**

**□OHSMS（英文：）**

**需加印证书数量：中文证书张；英文证书张。**

**备注：**

**受审核方代表(签字盖章)： 组长确认：**

**日期：2020年04月26日 日期：2020年04月26日**

**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。**