**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0254-2020-QEO 组织名称:**江西锐盾智能科技有限公司

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：  4．**认证范围变更**：  变更前原范围：  Q：警用装备（防弹服、防刺服、防弹头盔、防爆盾牌、警棍、强光手电、执法记录仪、伸缩抓捕器、阻车路障器、智能枪弹柜、居民身份证自助申领机、居民身份证自助领证机）、靶场设备、报靶系统、无人机干扰拦截仪、排爆干扰仪、金属探测门、X射线安全检查设备、液体探测仪、物证柜、法医解剖台、实验室台（桌）、密集架、书架、货架、无人机的销售  E：警用装备（防弹服、防刺服、防弹头盔、防爆盾牌、警棍、强光手电、执法记录仪、伸缩抓捕器、阻车路障器、智能枪弹柜、居民身份证自助申领机、居民身份证自助领证机）、靶场设备、报靶系统、无人机干扰拦截仪、排爆干扰仪、金属探测门、X射线安全检查设备、液体探测仪、物证柜、法医解剖台、实验室台（桌）、密集架、书架、货架、无人机的销售及其所涉及的相关环境管理活动  O：警用装备（防弹服、防刺服、防弹头盔、防爆盾牌、警棍、强光手电、执法记录仪、伸缩抓捕器、阻车路障器、智能枪弹柜、居民身份证自助申领机、居民身份证自助领证机）、靶场设备、报靶系统、无人机干扰拦截仪、排爆干扰仪、金属探测门、X射线安全检查设备、液体探测仪、物证柜、法医解剖台、实验室台（桌）、密集架、书架、货架、无人机的销售及其所涉及的相关职业健康安全管理活动  变更后范围：  Q：警用装备（防弹服、防刺服、防弹头盔、防爆盾牌、警棍、强光手电、执法记录仪、伸缩抓捕器、阻车路障器、智能枪弹柜、居民身份证自助申领机、居民身份证自助领证机）、射击器械及器材（靶场设备、报靶系统）、安防设备（无人机、无人机干扰拦截仪、排爆干扰仪、金属探测门、X射线安全检查设备、液体探测仪、物证柜）、医疗设备（法医解剖台）、实验室设备（实验室台（桌））、密集架、书架、货架的销售  E：警用装备（防弹服、防刺服、防弹头盔、防爆盾牌、警棍、强光手电、执法记录仪、伸缩抓捕器、阻车路障器、智能枪弹柜、居民身份证自助申领机、居民身份证自助领证机）、射击器械及器材（靶场设备、报靶系统）、安防设备（无人机、无人机干扰拦截仪、排爆干扰仪、金属探测门、X射线安全检查设备、液体探测仪、物证柜）、医疗设备（法医解剖台）、实验室设备（实验室台（桌））、密集架、书架、货架的销售及其所涉及的相关环境管理活动  O：警用装备（防弹服、防刺服、防弹头盔、防爆盾牌、警棍、强光手电、执法记录仪、伸缩抓捕器、阻车路障器、智能枪弹柜、居民身份证自助申领机、居民身份证自助领证机）、射击器械及器材（靶场设备、报靶系统）、安防设备（无人机、无人机干扰拦截仪、排爆干扰仪、金属探测门、X射线安全检查设备、液体探测仪、物证柜）、医疗设备（法医解剖台）、实验室设备（实验室台（桌））、密集架、书架、货架的销售及其所涉及的相关职业健康安全管理活动  **5**．**人数变更**：  **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，**■**EMS:□是/**■**否，**■**OHSMS:□是/**■**否，□:□是/□否  3．涉及人日变化：**■**QMS/**■**EMS/**■**OHSMS:  **■**初审人日, □监审人日  人日增减的理由： 无  **申请评审人员签字/日期: 文波 2020.6.10 申请评审负责人签字/日期：骆海燕 2020.6.10** | | | | | |
| **信息变更传递涉及部门：** | | | | | |
| **审核部/日期**  **文波 2020.6.10** | **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** |