**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0561-2020-QEO 组织名称:****彤博士健康产业河北有限公司**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **变更类型** | | |  | | |
| **1.合同号变更** | | |  | | |
| **2．认证类型变更：原认证领域及证书类型:** | | | 现变更为: | | |
| **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**：  **5**．**人数变更**：原申报人数38人，实际39人。  **6**．**组织名称变更**(需提供证明材料)：  原名称：审核范围是许可范围内的食用油、油脂及其制品的生产及销售  名称变更为:审核范围是许可范围内的饮料、食用油、油脂及其制品、调味品的生产及销售  **7．地址变更**：  原（£经营地址，□生产地址，☑注册地址）：  组织注册地址(中文)：河北省石家庄市裕华区建华南大街万达写字楼B座2005室 邮编: 050000  组织经营地址(中文)：河北省石家庄市裕华区建华南大街万达写字楼B座2005室 邮编:050000  现（£经营地址，☑生产地址，☑注册地址）：  组织注册地址(中文)：石家庄高新区兴安大街153号  组织经营地址(中文)：石家庄高新区兴安大街153号  组织生产地址(中文)：石家庄高新区兴安大街153号  **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: 李永忠 2020年11月27日 申请评审负责人签字/日期：** | | | | | |
| **信息变更传递涉及部门：** | | | | | |
| **审核部/日期**  **王志慧**  **2020年11月27日** | **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** |