**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0292-2020-QEO 组织名称:**荆门市飞图混凝土有限公司

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**：  **5**．**人数变更**：原人数65人，现人数：189人  **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：人数变更：Q 初审人日：基础人日9\*80%（过程重复，减少20%）=7.2人日；监督：7.2➗3=2.4人日；再认证：2.4\*2=4.8人日；  E初审人日：基础人日10\*80% （过程重复，减少20%）=8人日；监督：8➗3=2.7人日；再认证：2.7\*2=5.3人日；  O初审人日：基础人日13\*80% （过程重复，减少20%）=10.4人日；监督：10.4➗3=3.5人日；再认证：3.5\*2=7人日；    **申请评审人员签字/日期: 李永忠2020.12.11 申请评审负责人签字/日期：骆海燕2020.12.11** | | | | | |
| **信息变更传递涉及部门：** | | | | | |
| **审核部/日期**  **伍光华**  **2020.12.11** | **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** |