**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0593-2020-QEO 组织名称:**武汉鑫尖峰建筑材料有限公司

|  |  |
| --- | --- |
| **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**：申报人数40人，经现场确认76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: 基础人日6；监督：2人日；再认证：4人日； E初审: 基础人日7；监督：2.3人日；再认证：4.7人日； O初审: 基础人日9；监督：3人日；再认证：6人日；**申请评审人员签字/日期: 李永忠2020.12.4 申请评审负责人签字/日期：骆海燕 2020.12.4** |
| **信息变更传递涉及部门：** |
| **审核部/日期****李凤仪/2020.12.4** | **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** |