**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0004-2019-Q-2021 组织名称:**成都邦瑞创达科技有限公司

|  |  |
| --- | --- |
| **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**：**5**．**人数变更**：人数原25人，现45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（2）人日人日增减的理由：人数变更 监审2： 4（基础人日）\*1/3=1.3人日； 再认证： 4（基础人日）\*2/3=2.7人日； **申请评审人员签字/日期: 李永忠2021.7.1 申请评审负责人签字/日期：骆海燕2021.7.1** |
| **信息变更传递涉及部门：** |
| **审核部/日期****文平/2021.7.1** | **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** |