**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0117-2019-Q-2021 组织名称:****云南胜爵人防工程设备销售有限公司**

|  |  |
| --- | --- |
| **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：1. **认证范围变更**：

原范围：资质范围内钢筋混凝土防护设备、钢结构手动防护设备及阀门的生产和相关服务 变更后范围：资质范围内钢筋混凝土防护设备、钢结构手动防护设备的生产和相关服务及阀门的销售   **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）：1. **其它变更：**

原联系人：潘启明 13666299039变更后联系人：王学兵 18206819410 |
| **变更后的评审：**1．涉及专业代码变化：18.01.04;18.05.02变更为18.05.02 中风险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： 无 **申请评审人员签字/日期: 李永忠2021.5.10 申请评审负责人签字/日期：骆海燕 2021.5.10** |
| **信息变更传递涉及部门：** |
| **审核部/日期****李林****2021.05.10** | **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** |