编 号：0411-2021-QEO

****

**管理体系审核报告**

**受审核方：****河北德华医疗器械有限公司**

**审核体系：**

**■质量管理体系（QMS）**

**■环境管理体系（EMS）**

**■职业健康安全管理体系（OHSMS）**

 **北京国标联合认证有限公司**

**网址：[www.china-isc.org.cn](http://www.china-isc.org.cn)**

1. **审核方基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | **邮编** | **100101** |
| **联系电话** | 010-5351 6278 | **邮箱** | service@china-isc.org.cn |
| **审核组成员** |
| 姓名 | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 |
| **徐红英** | **组长** | **女** | **Q:审核员****E:审核员****O:审核员** |  |
| **吉洁** | **组员** | **女** | **Q:审核员****E:审核员****O:审核员** | **Q:29.12.00****E:29.12.00****O:29.12.00** |
| **与审核组同行人员** |
| **姓名** | **性别** | **角色** | **工作单位** | **备注** |
| **/** |  |  |  |  |

1. **审核目的**

|  |  |
| --- | --- |
| ☑QMS/☑EMS/☑OHSMS第二阶段审核： | 评价组织管理体系建立、实施运行的符合性及有效性，以确定是否推荐认证注册。 |
| □QMS/□EMS/□OHSMS再认证审核： | 评价组织管理体系整体的持续符合性和有效性，以确定是否推荐更新认证并换发认证证书。 |
| □恢复审核： | 评价组织在暂停期间整改及体系运行是否满足要求，以确定是否推荐恢复认证资格 |

1. **审核准则**

**Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015 不适用条款: 8.3**

**E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015**

**O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018**

**四、受审核方基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称** | **河北德华医疗器械有限公司** | **组织人数** | **23** |
| **注册地址** | **石家庄高新区天山大街585号日中天科技园1702** | **邮****编** | **050000** |
| **经营地址1** | **石家庄高新区天山大街585号日中天科技园1702** | **050000** |
| **联系人** | **李少飞** | **电话** | **13933033947** | **传真** |  |
| **法人代表** | **李少飞** | **最高管理者** |  | **体系负责人** | **李少飞** |
| **申请的产品/****服务认证范围** | **Q：医疗器械和纺织品的销售****E：医疗器械和纺织品的销售所涉及场所的相关环境管理活动****O：医疗器械和纺织品的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动** |
| **专业代码** | **Q：29.12.00****E：29.12.00****O：29.12.00** | **是否是一体化审核** | **☑是 □否** |
| **体系文件实施时间** | **2021-01-01 0:00:00** | **上次审核时间（再认证）** |  |
| **体系区域** | **总部以外分公司（分场所）名称、地址（附多场所清单）：无****所有项目部（临时场所）名称、地址（可附项目清单）：无** |

**五、审核活动综述**

**1. 本次审核活动按审核计划执行（见附件1）。**

**2.已审核总部的部门、职能或过程：**

|  |  |
| --- | --- |
| **部门:** | **职能或过程:** |
| **管理层** | QEO4.1/4.2/4.3/4.4/5.1/5.2/5.3/6.1/6.2/7.1/9.1.1/9.3/10.1/10.3/；Q6.3 |
| **综合办公室** | Q5.3/6.2/7.1.27.1.3//7.1.4/7.1.5/7.1.6/7.2/7.3/7.4/7.5/9.2/10.2；EO5.3/6.2/6.1.2/6.1.3/7.2/7.3/7.4/7.5/8.1/8.2/9.1.1/9.1.2/9.2/10.2；O5.4 |
| **供销部** | Q5.3/6.2/8.1/8.2/8.3/8.4/8.5/8.6/8.7/9.1.2；EO5.3/6.2/6.1.2/8.1/8.2 |

**3. 已审核的分场所（分中心、分部或不在一起的部门）、临时/流动场所信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分场所名称** | **职能或过程:** | **地址** |
| **/** |  |  |

**4. 已审核具体的产品/服务/型号/类型/系列和过程（设计/生产┄┄）是**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **产品名称/****服务名称** | **型号/****服务类型** | **规格** | **执行标准** |
| 医疗器械和纺织品的销售 | **销售** | **/** | **/** |

**5. 本次审核覆盖时期：**

**☑体系运行开始的2021年1月****1日至2021年6月3日。**

**□上次审核时间年月日至年月日（再认证填写）**

**6. 完成情况说明:**

**☑已完成审核计划的全部工作**

**□计划有修改，但不会影响审核结论，修改的内容和原因是**

**□未完成计划，未完成的内容和原因是:**

**六、审核发现及审核证据说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **(一)策划的充分与合理性** | **1、组织及其环境的识别情况：**国际、国内、地区和当地的各种法律法规、技术、竞争、市场、文化、社会和经济因素；内部条件：公司的价值观、产品和服务、战略方向、文化与能力；周边环境：气候、空气和水质量、土地使用、现存污染、资源的可获得性等相关因素；对这些内外部因素通过定期的网站获取、顾客沟通、及定期（周总结会议、月中、月末总结会议）内部总结等方式进行监视和评审。 |
| 1. **相关方需求和期望识别情况：**

公司确定了与质量环境职业健康安全管理体系有关的相关方包括顾客、政府机构、社区、股东、供应商、内部员工等。相关方对企业的要求有：遵守国家的现行法律法规、保持有效的资质、办公服务过程节能环保，对环境无重大污染、对员工进行体检、不断提高技术水平以及不断提高客户满意度等。公司通过关注顾客需求，通过持续改进增强用户满意；遵守国家和地方各项法律法规，履行合规义务；以下行为满足相关方需求和期望：持续改进管理体系过程，提升质量绩效等，公司管理层及相关部门将持续关注相关方需求的变化，必要时通过评估风险和机遇，调整管理体系目标和指标或变更管理过程以适应这些变化或实现改进。 |
| 3.☑质量/☑环境/☑职业健康安全方针（组织方针的适宜性/持续适宜性、方针的传达及职工的理解等）1）管理方针：“坚持产品质量第一，确保增进顾客满意；坚持遵守法律法规，实现环保安全目标；规范企业经营管理，持续改进管理体系”。2）管理方针与企业的经营宗旨相适应，协调；3）通过会议传达，沟通，让全体员工理解执行。并定期进行评审（规定一年一次）。 |
| **4、风险识别与控制策划（QMS）**公司编制《应对风险和机遇的措施表》，公司分别从顾客需求、公司内部、适用的法律法规等方面识别了必要的风险和机遇，如：方针和目标变更的需求，顾客需求变更，服务方式变更、法律法规变更、外部环境（包括空气 水的变化）等风险，制定了相应的应对措施，制定了负责的部门和具体的实施方案，需要的资金和日程安排等，如针对顾客需求的变更，由市场部紧密与客户沟通，是否有更新的需求，经查暂无变更需求。 |
| **5.QMS过程****质量管理体系过程有：**与顾客有关的过程；生产和服务提供过程；产品和服务的放行；**其中关键过程：**销售服务，**需要确认过程：**销售服务，**不适用条款：**8.3**，不适用理由：**公司产品和服务特点，产品依据国家法律法规、客户要求进行销售，服务流程成熟，服务模式固定，无设计开发要求。  |
| **6. EMS环境因素/****（环境因素辨识是否充分、重要环境因素评价合理性，以及环境因素动态变更的及时性等）**综合办公室组织全体部门对所涉及的环境因素进行识别，并评价出重要环境因素，提供环境因素评价记录，目前环境因素识别基本完整，评价的重要环境因素有固体废弃物排放、火灾的发生，环境因素识别评价符合要求。 |
| **7. OHSMS职业健康安全危险源****（职业健康安全危险源辨识是否充分、风险评价合理性，以及风险评价动态变更的及时性等）**办公室组织全体部门对所涉及的危险源进行识别，并评价出重大危险源，提供重大危险源评价记录，目前危险源识别基本完整，评价的不可接受风险为火灾、触电、意外伤害，符合要求。 |
| **4. 法律法规及其他要求**1. **获取法律法规项，☑法律法规获取充分，□法律法规获取有遗漏，缺少**
2. **结合公司的☑产品/服务☑环境因素☑危险源，☑确定 □未确定法律法规要求的具体条款，**
3. **法律法规的宣传方式：培训，转化为公司制度**
4. **法律法规要求及时更新了**
 |
| **5. 目标、方案****（在相关层次上建立可测量的目标，目标、方案的有效性，对质量目标的实现情况进行评价并叙述测量方法）**1.质量目标：销售产品合格率100%；产品交货及时率≥95%；顾客满意度≥95%；售后服务及时处理率100%。2.环境目标固废分类处置率100% 控制火灾发生率0%3.职业健康安全目标1）杜绝死亡、重伤事故、火灾事故；2）每年轻伤事故频率控制在3起以内提供了文件化可分解的目标、指标，经查问分解到各部门，经查阅建立的管理目标符合标准要求，在方针的框架下展开，每季度考核一次，查看2021年1季度目标考核记录，显示目标均已完成。 |
| **6. 文件与记录控制 (文审修订后文件与标准的符合程度评价、文件控制管理等)**管理体系文件由综合办公室组织编写，总经理批准发布实施，办公室打印传阅，公司文件柜存放，电子版本在电脑桌面上，每个人均可查阅。外来文件电子版本在电脑桌面上，每个人均可查阅。记录管理：办公室根据管理体系要求设计了空白表格，按照需求发放，由使用人员填写记录并保存，办公室不定期检查记录的同步性、真实性和填写完整、保存状况。 |
| **(二)资源评价** | **人力资源的简要说明.:**公司共有员工23人，其中管理人员3人，满足销售服务要求。 |
| **设备设施（包括信息系统）**配备有办公室、库房等基础设施，主要设施：电脑、一体机、电话等办公设备，满足销售服务需求。 |
| **过程运行环境**办公经营地点位于河北省石家庄市高新区天山大街585号日中天科技园1702室，办公区域面积86平米，布局合理，场所卫生干净整洁，工作环境良好。 |
| **监视和测量资源：**组织对服务质量进行检查、对顾客满意度进行调查，制定了对应表格 |
| **知识**公司对法律法规及其他要求进行了获取，包括产品质量法、合同法、标准化法、招标投标法、劳动法、劳动合同法、环境保护法、消防法、固体废弃物环境防治法、工伤保险条例、劳动保护用品管理规定、GB/T 19000-2016《质量管理体系 基础和术语》、GB/T19001-2016《质量管理体系 要求》、GB/T24001-2016《环境管理体系 要求及使用指南》、GB/T45001-2020职业健康安全管理体系 要求及使用指南》等法规要求。 |
| **环保设施：**灭火器 |
| **职业健康安全设施：灭火器、警示牌等，以及业主大楼主管的自动喷水灭火系统** |
| **(三)体系运行情况** | **1. 针对方针的管理职责评审****（包括针对组织宗旨，制定相关管理方针政策、确保方针为员工理解并在运营中实施，监视方针的实施并评审方针的适宜性）**1.管理方针：坚持产品质量第一，确保增进顾客满意；坚持遵守法律法规，实现环保安全目标；规范企业经营管理，持续改进管理体系。2.管理方针与企业的经营宗旨相适应，协调；3.通过会议传达，沟通，让全体员工理解执行。并定期进行评审（一般一年一次）。 |
| **2. 组织内部沟通的充分性与效果；（OHSMS员工参与风险管理/健康安全事务的关心和影响力；组织对外联络关注顾客的感受情况、信息交流包括通报相关方的情况等）****内部沟通的情况：内部沟通方式：**文件、会议、电话、网络、面谈等方式进行内部沟通 **内部沟通的效果：**沟通较为顺畅**组织对外联络，关注顾客的感受情况（QMS）：**对顾客回访，进行满意度调查。**外部信息的接收、成文并答复的情况（E、S填写）：与**上级主管部门的沟通，目前沟通都较为顺畅**重要环境因素信息对外交流情况（EMS填写）：**外部沟通：文件、会议、电话、面谈、网络等，主要与顾客、供方、上级主管部门的沟通，目前各项沟通都较为顺畅。**OHSMS事务代表协商和交流的情况（OHSMS填写）：**负责向管理层反映职工职业健康安全管理方面的要求，对事件的调查、处理，职工劳动防护的改善事宜进行协商交流；参与职业安全健康方针、目标、指标、管理方案的制定工作，提出合理化建议。**与相关方协商的情况（OHSMS填写）：**协商沟通良好。 |
| **3. QMS 组织对重要过程实施控制的结果****(包括对QMS关键工序(过程)、特殊过程控制;评价组织对过程实施控制情况/)**1.与顾客有关过程的控制：主要根据顾客提出的产品和服务要求/标书中明示要求等进行控制，要求进行合同评审确保能满足客户需求，在签订正式合同前，由市场部组织进行合同评审，目前控制情况符合要求。2.采购过程控制：主要采购厨房用具、餐桌餐椅、炊事机械、酒店用品（国家专控除外）、制冷设备、空气净化设备、净水设备、不锈钢制品、油烟净化设备、消毒设备、通风设备，编制采购产品验收规范等作业文件规定采购产品质量要求；其次对供方进行了评价，未提供对外包方进行评价的证据。3.生产和服务提供的控制：根据国家法律法规要求、顾客要求，编制了《与顾客有关的过程控制程序》、《服务过程控制程序》、《顾客满意管理程序》《各部门岗位职责和工作标准》、《回款制度》，由项目负责人组织人员、物资等资源进行销售服务，通过服务流程表进行跟踪，评审完成情况、服务质量等，目前生产和服务过程控制情况较好。4.产品和服务的放行：根据顾客要求进行服务，提供服务后由顾客确认，并部门主管对服务质量进行检查。收集顾客的反馈信息，开展顾客满意度调查，包括顾客抱怨和投诉，体系建立以来未发生顾客投诉事件。5.变更的控制：销售合同/协议评审后，按合同要求进行采购、配送并交付，如发现标的物与顾客要求不一致的，与客户商量，重新签订合同，交货期延期的，与顾客商量，得到顾客确认后，再及时调整，并对延期的原因进行分析，避免下次再发生，经了解，目前没有发生对生产和服务提供的更改的情况。 |
| **4.QMS产品/服务的标准、协议/规范的有效性以及产品/服务质量符合要求，向顾客稳定提供合格产品的情况；**主要满足客户要求，目前向顾客提供的服务均符合要求，提供有客户验收证明。**(应说明相关证据)：** |
| **5 .QMS国家/地方技术监督部门监测（检测、委托检测、定期监测、型式试验等）、抽查结果****无****（附相关证据）：** |
| **6. 不合格品/项的识别、控制;**对于采购产品出现的不合格品均采取纠正、预防措施，杜绝下次再次出现；内审发现的不合格已对原因进行了分析，并制定了纠正措施并实施，验证符合。并提供预防措施，改进、完善有效。对不符合进行了纠正和纠正措施，措施有效。 |
| **7. EMS组织对重要环境因素实施控制的结果****（EMS对重要环境因素控制，重大环境因素对周边环境产生的影响及控制;对相关方施加影响）**编制环境因素识别与评价控制程序、环境安全运行控制程序、废弃物控制程序、节能降耗控制程序、消防安全管理制度、办公室安全管理制度、车辆管理规定、电脑使用管理办法等，针对各部门所负责的工作，分别对环境运行过程进行控制，涉及有固废处置、资源控制、火灾、相关方施加影响等。提供有固废处置记录、相关方告知书及发放记录、劳保用品发放记录。抽相关方，未能提供对产品运输外包方施加影响的证据。办公区域干净整洁，配置灭火器等消防设施。 |
| 1. **OHSMS组织对不可接受风险实施控制的结果**

编制危险源识别、风险评价控制程序，环境安全运行控制程序，消防安全管理制度，办公室安全管理制度，车辆管理规定，电脑使用管理办法，服务人员工作规范等，针对各部门所负责的工作，对危险源进行控制涉及有火灾、触电、车辆伤害、相关方施加影响等进行控制，具体措施有对员工进行安全教育，发放劳保用品，对相关方进行告知，但未能提供对产品运输方施加影响的证据。办公区域干净整洁，配置灭火器等消防设施。 |
| **9. 应急准备与相应活动的演练及对预案可行性的评价(当有规定时)** 编制应急准备和响应控制程序，识别的潜在意外紧急情况为火灾、触电等。编制了应急预案，组织了消防演练演练，提供了应急预案演练记录。对应急预案进行了评价，可行。 |
| **10. 对特种设备的维护，检定;** **无** |
| **11 .对危险化学品销售、使用、储存、运输处置，规定的执行力度(必要时);****无** |
| **(四)监视测量方面** | **1. .对质量/环境/职业健康安全目标指标进行定期监测/检查情况**提供了文件化可分解的目标、指标，经查问分解到各部门，经查阅建立的管理目标符合标准要求，在方针的框架下展开，每季度考核一次，查看2021年考核结果，经查目标完成。并制定了管理方案，经查已完成，符合要求. |
| 1. **顾客满意**

公司通过电话、网络、走访等形式，接受顾客反馈，了解顾客顾客满意度信息，发放调查表对顾客满意度进行定量测量。提供“顾客满意程度调查表”，调查主要内容：质量、价格、交货期、服务等方面的满意程度等，各项得分求平均值得最终结果。提供“顾客满意程度统计分析表”，得出顾客满意率98.3%。 |
| **3. 内审（包括内审策划审核方案中考虑拟审核的过程和区域的状况和重要性）**按照策划的安排于2021年3月29日进行了一次集中式的内部审核，经查阅资料及与管代沟通，内审员没有审核自己的工作，查阅内审记录，符合策划安排，提出1项不符合，责任部门进行了分析原因、采取纠正/纠正措施并验证了有效性，内审报告中对管理体系的符合性、充分性和运行有效性进行了评价。内审符合要求。 |
| **4.管理评审（管理评审体系变更需求，纠正和预防措施、体系有效性等）**按照策划的安排于2021年4月16日进行了一次管理评审，由总经理主持，各部门负责人汇报体系运行情况、成绩、改进要求建议、管理者代表汇报了管理体系运行、目标考核及内审的情况等，查阅管理评审计划、输入材料、管理评审报告，提出了改进要求，经查已实施完成。对管理体系的评价较为客观，提出的改进对促进体系的运行有效，管理评审符合要求。 |
| 1. **EMS是否按规定对主要污染物（污水、废气、噪声、废渣等）及排放实施了例行的监视或测量，结果是否满足相关要求？**

不涉及 |
| **6. EMS国家/地方环保部门监测结果、新改扩建项目符合环评报告、三同时验收报告要求情况及措施**不涉及 |
| **7. OHSMS是否按规定对职业健康安全项目进行定期测量，结果是否满足相关要求：**不涉及 |
| **8.OHSMS国家/地方职业健康安全部门监督检查情况及措施：无** |
| **9. 其他能够标明组织绩效、信誉的证据/信息：无** |
| **(五)持续改进** | **1 纠正/预防措施的实施及效果**对内审提出的不符合进行原因分析，并完成了整改。对管理评审提出的不符合及改进要求，进行原因分析，制定了具体措施，目前已实施完成。纠正措施尚可，预防措施欠缺。 |
| **2（近一年）重大事故、顾客/相关方投诉：无** |
| **3. 一阶段提出问题的整改情况****一阶段未发现问题** |
| 1. **创新情况：无**
 |
| 1. **上次不符合的整改情况（再认证填写）**
 |

**七、本次审核不符合项**

**1. 本次审核共开具不符合项报告1项；其中严重不符合0项，一般不符合项，观察项项分布在部门条款，分布见附件。（Q/J/E/S分开填写）**

**2. 本次审核发现不符合及存在问题对管理体系实现目标的影响□较大☑不大**

**八、已识别出的任何未解决的问题：**

**□可能影响本次审核结论可靠性的因素：**

|  |  |
| --- | --- |
| **影响本次审核结论可靠性的因素** | **具体说明** |
| **□样本量不足** |  |
| **□知识产权保护** |  |
| **□因受审核方信息造成的日数或审核资源不足** |  |

**九、是否达到审核目的**

**☑达到审核目的**

**□未达到审核目的，未达到目的的原因是：**

**十、审核结论**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ☑QMS☑EMS ☑OHSMS的适宜性、充分性、运行有效性，自我完善机制等。管理体系满足适用要求和实现预期结果的能力。****组织实施“过程控制”，满足标准要求和目标，向顾客提供稳定、合格产品，满足适用的环境/职业****审核结论：**根据审核发现，审核组一致认为， 河北德华医疗器械有限公司 的**■**质量**■**环境**■**职业健康安全**□**食品安全 管理体系**□**危害分析与关键控制点体系：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 审核准则的要求 | **■**符合 | **□**不符合 |
| 适用要求 | **■**满足 | **□**不满足 |
| 实现预期结果的能力 | **■**满足 | **□**不满足 |
| 内部审核和管理评审过程 | **■**有效 | **□**无效 |
| 审核目的 | **■**达到 | **□**未达到 |
| 体系运行 | **■**有效 | **□**无效 |

 |
| **2.对审核范围适宜性结论****☑审核范围适宜，与申请范围一致****□审核范围变更，****QMS:**医疗器械和纺织品的销售**EMS:**医疗器械和纺织品的销售所涉及场所的相关环境管理活动**OHSMS:**医疗器械和纺织品的销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 |
| **3. 审核组推荐意见：****□推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****☑在完成纠正措施后推荐认证注册(☑QMS ☑EMS ☑OHSMS)****□推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□(在完成纠正措施后推荐保持认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)****□在完成纠正措施后推荐扩大范围(□QMS □EMS □OHSMS)****□延期推荐注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□不推荐认证注册(□QMS □EMS □OHSMS)****□不推荐或缩小推荐范围的说明:** |
|  |

**十一、**审核基于对可获得信息的抽样过程的免责声明；

**本次审核是基于抽样检查的原则，因此，不可能包含受审核方管理体系覆盖的所有场所、以及体系所涉及的全部活动。仍可能有未发现的不符合项存在于目前管理体系的运行中。**

**十二、不符合项纠正措施要求**

**一般不符合报告在天/严重不符合在天针对不符合原因制定并实施纠正措施。验证方式见不符合项报告。**

**十三、** 任何影响审核方案的重要事项**：**

**十四、审核组签字**

**审核组组长（签名）：**

****

**审核组组员（签名）：**

**日期：2021年6 月6日**

**十五、纠正措施验证结论：**

**1. 审核中发现的☑QMS( 1 )个一般不符合，( )个严重不符合，☑验证合格□仍有问题**

**审核中发现的☑EMS( 1 )个一般不符合，( )个严重不符合，☑验证合格□仍有问题**

**审核中发现的☑OHSMS( 1 )个一般不符合，( )个严重不符合，☑验证合格□仍有问题**

**存在问题说明及意见：**

**2. 验证结论:**

**☑推荐注册□不推荐注册□推荐重新认证注册（再认证填写）**

**组长签字: 日期: 2021年6月10日**

**十六、与末次会议结论不同处的说明和其他说明：(技术委员会填写)**

**十七、审核报告的发放范围t：**

**受审核方(含附件)： 1份**

**北京国标联合认证有限公司：1份**

**十八、附件**

**1. 审核计划（含项目清单）**

**2. 不符合报告/问题清单**

**3. 其他**

**十九、填表说明：**

**1. 本审核报告适用于单体系审核，也适用于多体系结合审核情况；**

**2. 应依据审核任务书安排的管理体系领域（指：QMS， EMS，OHSMS）和审核类型（指：二阶段、再认证，在相应的□内划“√”；**

**3. “括号”内属于本报告基本要求的内容，除按要求填写外，未说明的一般应说明负面的发现和潜在的问题或审核组认为应该指明的情况，内容多时可附页；**

**4. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。**

**5. 对子证书/证书附件要求的组织，除在末次会议上确定注册范围外，还须附上子证书/证书附件的文字表达。(可另附页)**