**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0212-2020-QEO-2021 组织名称:****重庆兆冠玻璃有限公司**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**：   1. **人数变更**：原总人数、体系人数：45人；变更后总人数、体系人数：69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）：   1. **其它变更：** 原联系人：胡汉国 18680760048   变更后联系人：徐瑶 18996069605 | | | | | |
| **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（1）人日  人日增减的理由： 人数变更  Q 监审：6（基础人日）\*85%（不适用8.3，减少15%）\*1/3=1.7人日；再认证：6（基础人日）\*85%（不适用8.3，减少15%）\*2/3=3.4人日；  E 监审：7（基础人日）\*1/3=2.3人日；再认证：7\*2/3=4.7人日；  O 监审：7（基础人日）\*1/3=2.3人日；再认证：7\* 2/3=4.7人日；    **申请评审人员签字/日期: 李永忠2021.6.7 申请评审负责人签字/日期骆海燕 2021.6.7** | | | | | |
| **信息变更传递涉及部门：** | | | | | |
| **审核部/日期**  **文平**  **2021.06.07** | **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** |