**认证信息变更传递单**

**合同编号 :**0593-2021-QJ **组织名称:**河北金城消防科技有限公司

|  |  |
| --- | --- |
| **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**：**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）：河北省石家庄市桥西区站前街6号河北汇文大酒店21层1-1室现（☑经营地址，□生产地址，£注册地址）：石家庄市裕华区塔南路39号晶彩中心702**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+50430:□是/☑否，□EMS:□是/□否，□OHSMS:□是/□否，□:□是/□否3．涉及人日变化：☑QMS+50430/□EMS/□OHSMS: ☑初审人日, □监审人日人日增减的理由： 无 **申请评审人员签字/日期: 李永忠2021.6.25 申请评审负责人签字/日期：骆海燕 2021.6.25** |
| **信息变更传递涉及部门：** |
| **审核部/日期****周文廷****2021.6.25** | **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** |