**认证信息变更传递单**

**合同编号 :** **0643-2021-E 组织名称:**成都市海通药业有限公司

|  |  |
| --- | --- |
| **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**：原总人数、体系人数：85人；变更后总人数：总人数101人；体系人数：101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, □监审人日人日增减的理由：人数变更；初审：11（基础人日）\*80%（体系成熟，减少20%）=8.8人日；监督： 11（基础人日）\*80%（体系成熟，减少20%）\*1/3=2.9人日；再认证： 11（基础人日）\*80%（体系成熟，减少20%）\*2/3=5.9人日；  **申请评审人员签字/日期: 李永忠2021.6.22 申请评审负责人签字/日期：骆海燕 2021.6.22** |
| **信息变更传递涉及部门：** |
| **审核部/日期****余家龙****2021年6月22日** | **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** |