**获证组织信息通报/变更申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 1 认证基本信息** （本栏由获证方填写） | | | |
| **获证组织名称** |  | **涉及证书编号** |  |
| **认证领域** | QMS  EMS  OHSMS  服务认证  其他： | | |

| **SECTION 2信息通报/变更申请** （本栏由获证方填写） | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **选中** | **信息要点** | | | | **详细说明**（适用时需附佐证材料） |
| 1 |  | 本监督周期内未发生下列各项情形 | | | |  |
| 2 |  | 组织名称、注册地址、实际经营地址、通讯地址、认证联系人发生变更。 | | | |  |
| 3 |  | 组织规模（人员数量、场所面积、生产能力）发生显著变更。 | | | |  |
| 4 |  | 主要产品或服务发生变更。 | | | |  |
| 5 |  | 主要产品或服务的实现过程、生产工艺发生重大变更。 | | | |  |
| 6 |  | 认证所覆盖的场所数量、场所名称、场所的活动内容等发生重大变更。 | | | |  |
| 4 |  | 所选用的认证标准变更（不含标准自身的版本升级）。 | | | |  |
| 8 |  | 组织架构、管理体系文件发生足以影响认证有效性重大变更。 | | | |  |
| 9 |  | 管理体系因故处于停止运行状态。 | | | |  |
| 10 |  | 组织暂时或永久性停产、歇业、关停。 | | | |  |
| 11 |  | 组织法律地位文件永久性或暂时性处于失效状态，如营业执照被撤销、或暂时性被停业整顿等。 | | | |  |
| 12 |  | 组织与认证范围有关的行政许可文件、资质证书、强制性认证证书被撤销、暂停。 | | | |  |
| 13 |  | 组织在全国企业信用信息公示系统中被列入“严重违法企业名单”。 | | | |  |
| 14 |  | 发生与认证领域有关的违反国家法律法规被处罚的情况。 | | | |  |
| 15 |  | 发生与认证领域有关的责任事故或被媒体曝光的情况。 | | | |  |
| 16 |  | 申请变更认证注册信息。 | | | |  |
| 17 |  | 申请扩大、缩小认证范围。 | | | |  |
| 18 |  | 申请主动暂停、注销认证注册。 | | | |  |
| 19 |  | 其它： | | | |  |
| 谨代表本组织，声明上述信息属实！ | | | | | | |
| **填报人/日期** | | |  | **获证方盖章** |  | |

| **SECTION 3技术评审** （本栏由认证机构填写） | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **监督活动安排** | | **认证证书安排** | | | **认证注册信息安排** |
| 无需专项监督活动  结合下一次监督审核开展  开展一次专项监督活动  详细说明： | | 换发证书  无需换发证书  详细说明： | | | 需做变更  无需变更  详细说明： |
| **审核方案的变更要求** | | | | | |
|  | | | | | |
| **技术评审人** |  | | **评审决定日期** |  | |

注：1、本表格于寄发认证证书时寄发予获证方。

2、获证方应于每次监督审核/再认证前，依据认证规则、认证合同中的信息通报义务，填写此表向认证机构予以信息通报。

3、当监督周期内未发生各类变更情形时，SECTION 3可不填写，发生有变更情形时，SECTION 3应由技术经理填写。