认证变更申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | | | | | 证书编号 |  | |
| 注册地址 | 省 市 县(区) 路（街） 号 | | | | | | | |
| 经营地址 | 省 市 县(区) 路（街） 号 | | | | | 邮政编码 |  | |
| 通讯地址 | 省 市 县(区) 路（街） 号 | | | | | 邮政编码 |  | |
| 认证联系人 |  | 部门/职务 |  | 手机号 |  | | 传真 |  |
| 认证联系人 |  | 部门/职务 |  | 手机号 |  | | 传真 |  |
| 1.变更内容(可另附页说明)：  □组织名称变更（提供新名称营业执照复印件、市场监管部门核准文件以及更名理由）：  □认证标准变更： □GJB 9001C-2017 □GB/T 19001-2016 □GB/T 24001-2016 □GB/T 45001-2020  □认证范围变更： □ 扩大范围 □缩小范围 □范围描述变更  具体如下：  □组织机构重大调整(含合并、分立、重组、破产)：  □生产经营地址或注册地址变更（含搬迁、门牌号或行政区域变更)：  □增加/减少审核分场所（涉及多场所变更时，应写明各场所的名称、地理位置、产品/过程/活动、涉及人数、与总部距离）：  □增加/减少子证书或内控附件（涉及子证书或内控附件变更时，应写明各子证书或内控附件的名称、地址、邮编、产品/过程/活动，并附法律地位证明文件）：  □增加/减少员工人数（涉及体系内员工人数变化时，应写明人员原有数量和变化情况）：  □其他变更： | | | | | | | | |
| 2.认证标准或认证范围变更后，管理体系成文信息变化情况： | | | | | | | | |
| 3.管理体系变更所涉及的部门、人数以及产品/过程/活动： | | | | | | | | |
| 4.认证申请组织需提供以下与变更有关的资料：  （1）组织名称、生产经营地址、注册地址变更时，应提供证明其法律地位的文件（如营业执照），与认证范围产品有关的资质和任何行政许可；  （2）认证标准换版、认证范围变更时，应提供与变更有关的成文信息；  （3）GJB体系扩大范围时，需填写附表1《产品所在阶段情况调查表》；  （4）申请认证范围涉及临时场所时，需填写附表2《管理体系临时场所调查表》。  （5）质量管理体系认证范围变更时，需提供相关资质、企业标准自我声明及公开情况说明。环境、职业健康安全管理体系认证范围变更时，需重新提供重要环境因素和/或重要风险清单、组织适用的法律、法规清单、目标指标、管理方案等变更内容。  （6）申请单位账户信息及开票信息请填写附表3。 | | | | | | | | |
| 声 明  本单位收到中国新时代认证中心（以下简称“中心”）提供的关于管理体系认证方面的公开文件，已获悉国家、军队和认证机构有关的认证要求，自愿向中心提出管理体系认证变更申请，并做如下承诺：  1. 本次申请认证所涉及的生产及经营符合国家、军队或地方相关法律、法规的要求；  2. 我单位对本申请书所填写内容和数据的真实性和准确性负责；  3. 已按要求如实提供我单位在其他认证机构所取得认证证书的情况，遵守中心认证活动有关的规定和要求；  4. 对按远程审核方式实施审核的，同意与审核组签订保密协议；  5. 执行认证合同，按期交纳认证费用；  6. 接受贵中心对管理体系注册后的监督检查。  法定代表人（签名）：  　　　　　　　　　　　　　　（公章）　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |

注：结合再认证或转机构认证进行变更时，请直接填写《认证申请书》。

附表1

装备所在阶段情况调查表（适用于GJB）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **设备研制** | **论证阶段** | **方案阶段** | **工程研制阶段** | | **状态鉴定阶段** | | | **列装定型阶段** | | | *在役考核* |
|  | 阶段代码 | A | B | C | | D | | | E | | |  |
|  |  |  |  | 工  程  设  计 | 样  机  制  造 | 状  态  鉴  定  性  能  试  验 | 状态鉴定审查审批 | 小  批  量  试  生  产 | 作  战  试  验 | 列  装  定  型  审  查  审  批 | 批  量  （稳  定）  生  产 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：对于已完成的过程采用“√”标记。

填表单位（盖章）：

填表人（日期）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表2  管理体系临时场所调查表  **填表单位（盖章）：** | | | | | | | | | |  |
| 序号 | 临时场所名称 | 产品、活动  /过程服务 | 工作量或安装面积M2 | 承包类型（总承包/专业分包） | 工程进度 | 境内、外项目及其项目地点  （与总部距离） | 项目周边的环境状况（填写邻近的居民区、加油站、危险品仓库、化工厂、河流等） | 雇员数量 | | 倒班  情况 |
| 组织  自控 | 分包方 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 传真： E-mail： 填表日期：

注：临时场所指工程安装现场(在建项目)、临时服务区域，包括流动的业务服务等，如实无在建项目可提供近一年竣工项目以覆盖认证审核范围。表中如填不下，请另附表或提供资料。项目周边的环境状况情况，仅涉及环境管理体系和职业健康安全管理体系。

附表3

申请单位账户信息及开票信息

|  |  |
| --- | --- |
| 申请发票类型 | □增值税普通发票 □增值税专用发票 □其他 |
| 单位名称 |  |
| 税 号 |  |
| 单位地址 |  |
| 电 话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银号账户 |  |
| 其他需要说明的事项 |  |

【发票邮寄信息】

通讯地址：

联 系 人：

联系电话：