



QEONR-59-K-A

项目编号: _____

企业再认证申请信息确认单

为及时准确安排对贵单位的再认证审核，保持证书的延续性，请核实、确认并补充填写此单中的内容，并经授权代表签字后，及时反馈给认证公司，以作为安排审核的依据。

一、认证类型（请在选择项内标注☒）

- QMS 再认证；原证书有效期至：_____年__月__日
- EMS 再认证；原证书有效期至：_____年__月__日
- OHSMS 再认证 ISO45001-2018 标准转换；原证书有效期至：年__月__日
- EnMS 再认证 ISO50001-2018 标准转换；原证书有效期至：年__月__日

二、企业基础信息（认证公司填，如有变化，请贵单位填写变化后的信息）

企业名称：有变化 _____

企业性质：_____ 有变化 _____

企业法人：_____ 有变化 _____

管理者代表： QMS: _____ EMS: _____ OHSMS: _____ EnMS: _____

有变化 QMS: _____ EMS: _____ OHSMS: _____ EnMS: _____

管理者代表联系方式: QMS: _____ EMS: _____ OHSMS: _____ EnMS: _____

体系主管部门: QMS: _____ EMS: _____ OHSMS: _____ EnMS: _____

有变化 QMS: _____ EMS: _____ OHSMS: _____ EnMS: _____

主要联系人: QMS: _____ EMS: _____ OHSMS: _____ EnMS: _____

有变化 QMS: _____ EMS: _____ OHSMS: _____ EnMS: _____

联系人办公电话: QMS: _____ EMS: _____ OHSMS: _____ EnMS: _____

联系人移动电话: _____

联系人传真: _____

企业通信地址: _____

邮编: _____ 电子邮件地址: _____

企业网址: _____



三、再认证审核信息:

1. 再认证审核范围(包括认证的产品和活动范围、体系人数、场所、地理范围)与贵单位原认证体系有无变化:

QMS EMS OHSMS EnMS 再认证申请范围与原认证范围一致

不一致,新申请的认证范围:(可另附页说明)

QMS: 原体系人数: _____人。变化后: _____人,现执行的倒班制度_____,倒班人总数_____人。

原生产/活动场所: _____个。变化后: _____个, 增加的场所/地理位置_____

_____ 减少的场所/地理位置_____

产品和活动范围: 变化后 增加_____ 减少_____

EMS: 原体系人数: _____人。变化后: _____人,现执行的倒班制度_____,倒班人总数_____人。

原生产/活动场所: _____个。变化后: _____个, 增加的场所/地理位置_____

_____ 减少的场所/地理位置_____

产品和活动范围: 变化后 增加_____ 减少_____

OHSMS: 原体系人数: _____人。变化后: _____人,现执行的倒班制度_____,倒班人总数_____人。

原生产/活动场所: _____个。变化后: _____个, 增加的场所/地理位置_____

_____ 减少的场所/地理位置_____

产品和活动范围: 变化后 增加_____ 减少_____

EnMS: 原体系人数: _____人。变化后: _____人,现执行的倒



北京国金衡信认证有限公司

Beijing Grand Honour Certification Co., Ltd

班制度_____，倒班人总数_____人。

原生产/活动场所：_____个。变化后：_____个，增加的场所/地理位置_____

_____ 减少的场所/地理位置_____

产品和活动范围：变化后 增加_____ 减少_____

2.申请认证范围中产品或服务是否有资质要求（如生产/制造/经营许可证等）。

无 有 其中包括：_____

3.多现场：如有，请按资料清单要求填写

4.认证公司保存的管理手册版本：第_____版_____次修改

有变化 我单位目前使用的管理手册的版本：第_____版次修改。

(注：若贵单位目前使用的手册的修订状态与本公司保存的手册不一致，请同时将当前使用的手册、程序文件电子版本发至：kaifa@cmiqc.com)

5.期望再认证审核时间：_____年_____月_____日至_____月_____日

不同体系同时审核

不同体系分别审核时，情况说明_____

(注：再认证审核时间最迟应在证书有效期满前 2 个月进行)

6.其他需说明的问题（包括特殊要求）_____

7.其他需提供的资料，详见：再认证企业需要提交的资料清单。

企业填表人：

填表日期：

企业授权代表（签字）：

(请企业留存此表的复印件，原件提交认证公司)



北京国金衡信认证有限公司

Beijing Grand Honour Certification Co., Ltd

再认证企业需要提交的资料清单

序号	需提交的文件、资料及相关要求	提交情况 (企业填写)	附件编号及页码 (企业填写)	认证公司 确认	备注
一、企业法律地位，生产、经营许可方面的证明文件（须在有效期内，或有年检记录）					
1	法人单位提供营业执照副本；非独立法人单位，提供企业隶属关系的说明，并加盖公章。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
2	组织机构代码证书。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
3	生产许可证/资质证书/经营许可证（适用于申请认证范围内的产品/服务，需要获得生产许可证、从业资质证书/经营许可证时。如：列入国家质检总局《工业产品生产许可证发证产品实施细则》内的产品；列入建设部《建筑业企业资质管理规定》、《建筑工程勘察设计资质管理规定》内的经营活动；其他）。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
4	安全生产许可证或省级主管部门已受理申请的证明文件。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
5	排污许可证或其他替代文件。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
6	取水证	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
7	发电并网证	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
二、管理体系的基础信息 (上次审核以来，若以下内容发生变化，需书面说明以下栏目中变化的部分。申请多个体系认证时，QMS、EMS、OHSMS、EnMS 分别说明。)					
8	管理体系组织机构。包括职能管理部门，生产/服务场所（厂/矿、分公司、车间/作业区）。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
9	企业所在的地理位置/地址。如果企业的管理和生产/服务部门/场所所在的地理位置/地址不只一处，应全部列出并说明每个地理位置/地址所包括的部门/场所/人数/认证范围。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
10	生产/业务流程。申请认证范围内产品的生产/业务流程不同时，分别描述。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
11	外包/分包过程。指由协力方、分包方或其他外部单位承担的生产/服务/辅助过程。如：运输、设备检修、产品包装、某个或某些生产过程、采购、其他。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
12	主要的生产/服务设施/设备。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	