



新版标准监督/转换专用申请表

申请建筑工程施工管理体系 QJ 职业健康安全管理体系 ISO45001

已获认证证书编号:

QJ _____ 认证证书有效期起止日期 201 年 月 日至 201 年 月 日OHSMS _____ 认证证书有效期起止日期 201 年 月 日至 201 年 月 日

填写项目

是否变更

组织名称:

否 是

注册地址:

否 是

经营地址:

否 是

法人:

未变更变更

最高管理者:

否 是

联系人:

电话:

手机:

邮箱:

否 是

体系覆盖人数:

否 是

营业执照有效期:

资质有效期:许可证书有效期:

依据新版认证标准管理体系调整和实施情况:

1、已按照申请书要求提交材料: 是 否 2、管理体系已按新版标准要求实施: 是 否 3、已按新版标准实施内审和管理评审: 是 否 转换方式: 结合监督进行转换 ; 通过专项进行转换 转换时间或希望现场审核的时间: 201 年 月 月上旬 中旬 下旬请转换同时
确认与认证
有关的内容生产或服务范围是否变更: 否 是

新认证范围: _____

子证 附件证书是否变更: 否 是

新证书描述(名称、地址、范围等): _____

是否发生过质量事故/环境事故/安全事故 否 是

请简要说明: _____

生产/服务 环保设施 职业健康安全设施是否正常进行: 是 否

请简要说明:

转换期间是否为季节性停工停产阶段: 是 否

获证客户代表签字:

(获证客户加盖公章)

填表日期: