

新型冠状病毒疫情防控期间获证组织情况调查表

组织基本情况			
企业名称			
注册地址			
经营地址			
联系人		联系电话	
认证领域	管理体系： <input type="checkbox"/> GJB <input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS 服务认证： <input type="checkbox"/> 商品售后服务认证 <input type="checkbox"/> 品牌认证 自愿性产品认证： <input type="checkbox"/> 航空航天设备产品认证		
审核类型	<input type="checkbox"/> 监督(<input type="checkbox"/> 第一次监督 <input type="checkbox"/> 第二次监督) <input type="checkbox"/> 再认证		
认证范围			
体系是否正常运行	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请写明具体原因		
是否有重大变化（如地址变更、认证范围变更、新增外包等）	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请写明变化情况		
<p>声明：</p> <p>因近期全国范围内爆发“新型冠状病毒感染肺炎”疫情，为响应政府号召，避免疫情蔓延，我公司未能如期安排现场审核。</p> <p>我本公司体系未发生重大变化，体系运行基本良好，可以保证体系运行的有效性，我公司希望可持续保持证书有效。</p> <p>我公司按贵机构要求提供以下电子版文件资料以方便机构对我公司管理体系情况进行了解和评估：</p> <p>1. 营业执照和有效资质证明文件（有变化需提供） 2. 管理体系文件(有变化需提供)</p> <p>3. 管理评审资料 4. 内部审核资料 5. 纠正措施记录</p> <p>6. 产品检验/检测报告 7. 体系运行关键控制证据</p>			

8. 环评报告（适用于 EMS 再认证时提供）

9. 应急方案（适用于疫情期间抗击疫情所需物资生产、物资运输、基建施工、服务提供等获证组织）

待“新型冠状病毒感染肺炎”疫情得到有效控制，我公司愿与贵机构协商现场审核时间并积极配合完成现场审核工作。

企业负责人签章：

企业名称（加盖公章）：

申请日期：