

中电联（北京）检测认证中心有限责任公司

附录 G:

管理体系获证客户情况沟通信息表

(CECC-203-B02)

获证方名称：（盖章）

选用认证标准变更： 变更前 <input type="checkbox"/> GB/T19001-2016 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016 <input type="checkbox"/> GB/T45001-2020 <input type="checkbox"/> GB/T23331-2020 <input type="checkbox"/> GB/T22080-2016 变更后 <input type="checkbox"/> GB/T19001- <input type="checkbox"/> GB/T24001- <input type="checkbox"/> GB/T45001- <input type="checkbox"/> GB/T23331- <input type="checkbox"/> GB/T22080-
获证方基本情况的变更： 企业名称 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 注册地址 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 办公、生产地址 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 组织性质 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 隶属关系 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 最高管理者 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 管理者代表 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 组织机构职能分工 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 体系覆盖有效人数（含组织场所内部及外部工作人员、包括专职及兼职人员） <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____
证书覆盖范围（扩大/缩小）的变更： <input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有： _____
管理体系文件是否有变更： 质量 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 环境 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 职业健康安全 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 能源 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____
联系人、通讯地址、邮编、电话、传真、邮箱的变更： 联系人 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 通讯地址 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 邮编 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 电话 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 传真 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____ 邮箱 <input type="checkbox"/> 否； <input type="checkbox"/> 是： _____

中电联（北京）检测认证中心有限责任公司

质量/环境/安全/能源事件和相关方投诉及其分析和处理情况(包括已发生但尚未处理完的问题): 获证后受到政府监督部门的查处和惩罚 <input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有: _____ 质量事故、环境污染、重大人身伤害及能源事件 <input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有: _____ 质量、环境、安全及能源的重大投诉 <input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有: _____ 事件、投诉分析和处理情况:
关于本次 <input type="checkbox"/> 再认证 / <input type="checkbox"/> 第____次监督审核 内审、管理评审是否已做完 (<input type="checkbox"/> 已做完; <input type="checkbox"/> 预计做完日期_____) 是否具备外审条件? (<input type="checkbox"/> 已具备; <input type="checkbox"/> 暂不具备) 是否按期接受审核: <input type="checkbox"/> 是, 拟定审核日期 <input type="checkbox"/> ____月上旬或____月中旬或____月下旬; <input type="checkbox"/> 否, 延迟审核理由(请另附延迟审核说明) _____ 周六、日是否可接受审核? (<input type="checkbox"/> 可接受; <input type="checkbox"/> 不可接受) 对拟派审核员的特殊需求:
确认本次认证费发票信息 增值税专用发票: <input type="checkbox"/> 按照上一年度发票信息, 为贵单位开具增值税专用发票; <input type="checkbox"/> 发票信息如有变化, 还请您将以下信息提供给我们, 以便我们尽快为您开具发票。 1、一般纳税人的批准文件, 税务登记证副本(复印件) 2、单位名称、纳税人识别号、地址、电话、开户行及账号须书面 A4 纸形式。 普通发票: <input type="checkbox"/> 按照上一年度发票信息, 为贵单位开具增值税普通发票; <input type="checkbox"/> 发票信息如有变化, 还请您提供开票名称: _____
多现场清单:(见附件)
对本中心的意见/建议/其他信息反馈:
受审核方填报人姓名: 联系方式: 邮箱: _____ 年 月 日
感谢您对我们工作的支持和配合, 我们将结合您提供的信息, 认真做好本次审核策划。 祝审核顺利, 合作愉快。谢谢!
审核方案管理人员: 联系方式: 电话: 手机: 传真:

中电联（北京）检测认证中心有限责任公司