

获证组织管理体系认证有效期内重大变化调查表

获证企业名称		合同号	
企业经营地址		企业人数	
管理体系 认证范围			
审核类型和管理 体系标准	☒ 质量管理体系 ☐ 一监 ☐ 二监 ☐ 特殊审核 标准：GB/T 19001-2016 /ISO 9001:2015 ☐ 环境管理体系 ☐ 一监 ☐ 二监 ☐ 特殊审核 标准：GB/T24001-2016/ISO14001:2015 ☐ 职业健康安全管理体系 ☐ 一监 ☐ 二监 ☐ 特殊审核 标准：GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018 ☐ 其他 ☐ 一监 ☐ 二监 ☐ 特殊审核		
认证有效期内重大 变更项目 （选项：请在所 选择项目前用“√” 表示）	☐ 组织名称变更（附变更后证据，如营业执照） ☐ 法律地位、组织状态、所有权或法定代表人、最高管理者的变更（附变更后证据，如营业执照、组织机构图），是否影响组织原来的经营宗旨、方针和决策 ☐ 取得的行政许可资格的变更（附变更后的行政许可资质证） ☐ 管理体系认证范围变更（ ☐ 扩大 ☐ 缩小） ☐ 相关法律法规变更（如强制性认证法规） ☐ 生产经营或服务的工作场所（地址）的变更（附变更后的证据） ☐ 管理体系和重要过程（包括生产工艺流程）重大变更（附变更后的生产/服务流程） ☐ 管理体系认证范围覆盖有效员工人数变更；多场所变更（附变更后的证据） ☐ 曾发生产品或服务的质量安全、环境污染或生产安全事故（附事故报告） ☐ 生产的产品或服务被执法监管部门认定不符合法定要求（附整改报告） ☐ 客户及相关方有重大投诉（附整改报告） ☐ 其他重大变更项目： ☐ 管理体系认证有效期内未发生重大变更		
变更项目 具体变更内容	变更原因：		
	变更前：		
	变更后（是否影响组织体系正常运行，必要时附相关变更证据）：		
本组织承诺上述变更调查回复信息均真实、准确，无隐瞒。			
主管部门负责人（签字）：		日期：	
单位公章：			