表码：ZAEPI-6003/2024

**受审核组织多场所项目清单**

**受审核组织名称（公章）：** 填表人： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **涉及服务范围** | **现场员工数** | **地址** | **业主单位** | **联系人/电话** | **进度阶段** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.申请组织请于认证申请时填写此表（每个申请项目单独填写）并随申请材料提交至认证机构。

2.仅填写正在实施项目以及一年内完成的项目。

3.申请组织应如实填写本表，并承担由于瞒报分场所影响审核有效性造成补充审核、暂停或撤销认证证书等后果。