表码：ZAEPI-6025/2024

**监督审查信息确认单**

|  |
| --- |
| **获证单位基本信息** |
| 申请/获证单位 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 经营地址 |  |
| 认证项目类别1（证书编号） | 水污染治理工程设计ZAEPI-SJ-2023-001 | 级别 | 一级 |
| 申请类型 | □第一次监督审核 □第二次监督审核 |
| 认证项目类别2（证书编号） | 水污染治理工程总承包ZAEPI-ZB-2023-001 | 级别 | 一级 |
| 申请类型 | □第一次监督审核 □第二次监督审核 |
| 认证项目类别3（证书编号） |  | 级别 |  |
| 申请类型 | □第一次监督审核 □第二次监督审核 |
| 认证项目类别4（证书编号） |  | 级别 |  |
| 申请类型 | □第一次监督审核 □第二次监督审核 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |

|  |
| --- |
| **变更情况确认** |
| 获证组织名称、统一社会信用代码、注册地址、法定代表人、注册资本、经营范围 | □无变化□有变化，说明变化情况（请提供变更后的文件）： |
| 经营地址 | □无变化□有变化，请说明变化情况： |
| 必备证明文件的有效性及变化情况，如施工方合作协议、建筑业企业资质证书、安全生产许可证等（适用时） | □无变化□有变化，说明变化情况（请提供变更后的文件）： |
| 质量管理体系文件 | □无变化□有变化，说明变化情况（请提供变更后的文件）： |
| 组织员工数 | □无变化□有变化，变更后 人 |
| 体系覆盖人数 | 认证项目类别1：□无变化 □有变化，变更后 人 |
| 认证项目类别2：□无变化 □有变化，变更后 人 |
| 认证项目类别3：□无变化 □有变化，变更后 人 |
| 认证项目类别4：□无变化 □有变化，变更后 人 |
| 临时多场所的增减情况 | □无变化□有变化，请提供《受审核组织多场所项目清单》 |
| 是否发生过重大质量（环境、安全）事故、相关方重大投诉或主管部门抽查不符合等情况 | □无□有，请说明： |
| 其他发生的变化情况（质量管理体系认证暂停/撤销/注销等） | □无□有，说明变化情况： |
| 内审与管理评审 | 最近一次内审时间：最近一次管理评审时间： |
| 获证组织代表（签字并加盖公章）： 日期： 年 月 日 |

注：1.获证组织请于监督审查申请时填写此表提交至认证机构，并附上营业执照、《受审核组织多场所项目清单》、内审与管理评审资料、变更证明材料（适用时）等。

 2.《受审核组织多场所项目清单》仅填写实施项目以及近一年内完成的项目。

 3.获证组织应如实填写此表，并承担由于瞒报信息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。