|  |  |
| --- | --- |
| **组织名称** |   |
| **联 系 人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **原发证机构** |  |
| **QMS**  | **转换前认可标识：** |  | **期望获得的认可标识：**□CNAS □ANAB |
| **EMS**  | **转换前认可标识：** |  | **期望获得的认可标识：**□CNAS □ANAB |
| **OHSMS**  | **转换前认可标识：** |  | **期望获得的认可标识：**□CNAS □ANAB |
| **原认证机构价格** |  | **是否接受非标证书** | □是 □否 |
| **申报转换类型** | **□初审****□证书转换** |
| **申报转换类型选择“证书转换”的企业，需填写以下申请信息：**1. 自原机构发证以来，产品质量状况、环境/职业健康安全/食品安全状况，上级主管部门检查结果及处罚情况：□是，附说明， □否
2. 自原机构发证以来，是否有过被媒体曝光情况，以及申投诉情况：

□是，附说明， □否 1. 自原机构最后一次审核后，企业是否存在体系有关的变更，如企业人数、认证范围、地址等：

□是，附说明 □否注：需变更原发证机构证书地址、范围、审核依据等重大变更的情况，不接受证书转换，应按初审申请转换备案。4. 转换证书需提交的附件资料要求见“ KCB-QR015-1-附件1申请认证时需提交的附件资料”第5条。 |
| **申请方盖章： 年 月 日** |

**转换备案申请表**