|  |  |
| --- | --- |
|  | **评审策划输入信息表** |
| **受评审方名称：** |  |
| **评审涉及的认可制度：** | **复评：****（注明认可证书到期时间）** | **监督：第 次** |
| **自上次评审后以下各项信息是否发生变化：**（如是，需描述具体变化情况） |
| **组织结构** | **是 否** |
| **体系文件** | **是 否** |
| **公正性管理** | **是 否** |
| **部门负责人** | **是 否** |
| **产品标准**（产品认可制度适用） | **是 否** |
| **检测机构**（产品认可制度适用） | **是 否** |
| **其他变化信息** | **是 否** |
| **是否具有已认可的关键场所** | **是 否** |
| **受到相关部门的****投诉或处罚情况** （如有，请详细描述） |  |
| **受评审方本认可周期****体系运行自我评价**（复评适用） |  |
| **表1 管理体系认证证书及人员信息** |  |
| **认可制度** | **受评审方人员数量**（注1） | **带CNAS标识的有效证书数** | **不带CNAS标识的有效证书数** （注2） | **本次评审申请扩大的****认可制度**（请在对应栏目打√） |
| **QMS** | **ISO9001** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **EC9000：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **TL9000：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **EMS** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **OHSMS** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **FSMS** | **FSMS：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **HACCP：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **GMP** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **EnMS** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **ISMS** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **ITSMS** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **人员** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **SPCA** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **资产管理** |  |  |  |  |
| **供应链安全** |  |  |  |  |
| **业务连续性** |  |  |  |  |
| **道路交通安全** |  |  |  |  |
| **大型活动** |  |  |  |  |
| **知识产权** |  |  |  |  |
| **电子商务管理体系** |  |  |  |  |
| **其他** |  |  |  |  |

**表2 产品认证人员及产品相关信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **认可制度** | **受评审方人员数量****（注1）** | **认证方案数量** | **产品/服务数量** | **产品/服务标准数量** | **本次评审申请扩大的****认可制度****（请在对应栏目打√）** |
| **OP** |  |  |  |  |  |
| **GAP** |  |  |  |  |  |
| **FR** |  |  |  |  |  |
| **服务认证** |  |  |  |  |  |
| **低碳认证** |  |  |  |  |  |
| **温室气体审定核查** |  |  |  |  |  |
| **EPA复合木制品** |  |  |  |  |  |
| **电子商务交易服务** |  |  |  |  |  |
| **FSMA** |  |  |  |  |  |
| **其它** |  |  |  |  |  |

**注：**

1、受评审方人员数量包括全部专职和兼职的管理人员、审核员和技术专家；各专项/分项认可制度共用的人员请按认可制度分别计算。

2、如认证证书带其它认可标志，请注明认可机构的名称；

|  |
| --- |
| **表3 受评审方多场所信息** |
| **受评审方名称**  | （无多场所的受评审方请在此栏注明，虚拟场所请单独注明）　 |
| **序号** | **关键场所名称** | **地址** | **总部授权涉及的认可制度** | **总部授权开展的关键业务活动** | **认可状态** | **变化情况 （新增多场所在此栏注明）** |
|  |  |  |  |  | □已认可 □未认可 □过程中 □本次扩大 | □无 □有（详细填写） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **序号** | **一般场所名称** | **地址** | **总部授权开展的业务活动** | **变化情况 （新增多场所在此栏注明）** |
|  |  | 　 | 　 | □无 □有（详细填写） |
|  |  | 　 | 　 |  |
|  |  | 　 | 　 |  |