

CASC获证组织认证信息通报表

Registration Information Notification from Certified Client

获证组织名称Client Name: _____
 联系人/职务Contact Person/Title: _____ 填表人/职务Preparer/Title: _____
 联系电话Tel: _____ 传真Fax: _____ E-mail: _____

原企业信息

1、企业名称	
2、企业制造现场地址	
3、认证范围	
4、体系覆盖人数	

<p>1 基本信息的变更 Change of Basic Information</p> <p><input type="checkbox"/> 企业名称Client Name <input type="checkbox"/> 组织结构Organization Chart <input type="checkbox"/> 企业地址Site address <input type="checkbox"/> 所有者Ownership <input type="checkbox"/> 重要管理人员 Main Executive Management Level <input type="checkbox"/> 班次 Shifts <input type="checkbox"/> 资质 Qualification</p> <p>*若名称和地址变更需提交工商执照企业代码证书</p>
<p>2 员工人数的变更Changes of Employee Number</p> <p><input type="checkbox"/> 组织总人数Total Employee Number <input type="checkbox"/> 体系覆盖人数Employee Number covered by QMS 若人数变化变化需提交: *QF301认证注册信息登记表</p>
<p>3 产品实现/现场的变更信息 Changes of Product Realization and Site</p> <p><input type="checkbox"/> 现场Site <input type="checkbox"/> 过程 Process <input type="checkbox"/> 产品 Product 若导致注册范围变化需提 *QF301认证注册信息登记表</p>
<p>4 产品形成过程中新工艺和新设备的应用 Application of New Technology and New equipment</p> <p><input type="checkbox"/> 新工艺New Technology <input type="checkbox"/> 新设备New Equipment 若导致注册范围变化需提 *QF301认证注册信息登记表</p>
<p>5 体系文件的变更（换版） Revision of QMS documents—如有换版，请提交新版体系给CASC项目经理或审核组长。(Latest edition QMS documents shall be submitted to CASC project manager or audit team leader)</p> <p><input type="checkbox"/> 质量手册Quality Manual <input type="checkbox"/> 程序文件Procedure 涉及表单*QF308组织体系文件评价;QF309组织体系过程对应ISO/TS16949要求评价表</p>
<p>6 顾客（针对产品） Customer</p> <p><input type="checkbox"/> 顾客的变更Changes of Customers <input type="checkbox"/> 顾客特殊要求的变更 Changes of Customer Special Requirements 注:顾客特殊要求有变化时，请务必同时提供新的顾客特殊要求文件。 Note: When the customer special requirements (CSR)changed, changed CSR shall be submitted. 涉及表单*QF306组织顾客及其顾客特殊要求的评审</p>
<p>7 顾客的反馈信息 Feedback from Customer</p> <p><input type="checkbox"/> 顾客的抱怨Customer Complaints <input type="checkbox"/> 顾客采取的措施Action taken by Customer <input type="checkbox"/> 最终使用现场的抱怨Complaints from final field 注: 如发生，应按顾客的特殊要求的规定采取措施。 Note: If happened, related actions shall be taken according to customer's requirements. 涉及表单*QF310组织的过程绩效及趋势</p>
<p>8 国家或行业产品监督检查的结果/产品质量重大事故 Major quality accident/The result of Supervision and random checking by State government or Industry.</p> <p><input type="checkbox"/> 监督检查结果 Supervision and random checking result <input type="checkbox"/> 产品质量事故 Product Quality accident</p>

涉及表单*QF310组织的过程绩效及趋势

9 生产活动状况Production Status

(注意: 针对ISO/TS16949获证组织, 该生产活动状况特指汽车类产品生产活动)

Note: For ISO/TS16949 Certified client, it's for automotive production status.)

- 连续停产6个月以上的现场/产品 Stop production for 6 months
- 连续6个月未给供货的顾客 Stop shipment for 6 month

10、变更通知:

反馈“CASC获证组织信息通报表”后, 贵方以上内容如有变化, 请及时与我方联系。

申请认证证书变更内容: Changes of Certified Information:

填表说明Filling Instruction:

通报时, 按信息内容在相应的方格内标识, 并同时提供相应的证明/说明文件作为附件, 附件请列出清单, 并同时提交。对所发生变更以及相应的认证资格变更的申请请在申请栏中说明, 如认证的扩大、缩小和注销。此表需在变更发生后的5个工作日内通报, 并通过适当方式通知到项目经理。Please tick appropriate box above and attach related documents. The changes of certified information, such as scope expanding, decreasing and cancelling etc, shall be filled in the column of 'Changes of Certified Information'. This notification shall be submitted within 5 working days after the changing, and the Project manager shall be notified by appropriate method.

组织代表(签字) Representative of Client: _____ 日期Date: _____

单位公章Company Seal