

关于 ISO 9001:2015 认证标准换版工作的通知

各获证客户：

ISO 9001:2015（简称新版标准）已于 2015 年 9 月 15 日发布，为做好认证标准换版工作，促进质量管理体系认证有效性的不断提高，CASC 根据国家认监委公告（2015 年第 30 号）和 CNAS《关于 ISO 9001:2015 及 ISO 14001:2015 认证标准换版的认可的转换说明》(CNAS-EC-046_2015) 中的相关要求，就上述两项认证标准换版有关工作通知如下：

一、认证标准转换期限

1. 新版标准换版的转换期为 2015 年 10 月 20 日起至 2018 年 9 月 15 日，即自 2018 年 9 月 15 日起，所有 GB/T1 9001-2008/ISO 9001:2008（简称旧版标准）版认证证书均将失效，不论其证书中标识的有效期是否到期。请客户根据证书有效期及其他要求评估后做出合理的标准转换安排。

2. 为保证标准转换的有效实施，CASC 自 2017 年 9 月 17 日起不再受理依据旧版标准的认证申请。在此日期前，仍可以根据客户要求依据旧版标准实施认证活动，但因旧版标准将在 2018 年 9 月 15 日后失效，旧版标准认证证书也将失效。请客户自行评估可能造成影响，并做出合理的安排。

3. 在转换期内，我公司依据旧版标准颁发的认证证书，其认证有效期不超过 2018 年 9 月 15 日（即使证书上显示的有效期长于 2018 年 9 月 15 日）。

二、转换工作安排

1. CASC 目前开始受理新项目的新版标准认证工作，获证企业申请标准转换时，需填写转换申请书，转换申请书格式见附件。标准转换之前请客户积极准备，做好新标准的培训、体系文件编制及修订、实施内部审核和管理评审等工作。

2. 各获证客户应积极准备标准转版工作，根据证书有效期选择结合监督审核、再认证审核实施转换，但必须确保在转换截止日期（2018 年 9 月 15 日）前完成转换工作。

(1) 采用结合监督或再认证审核方式对获证组织实施标准转换审核，现场审核人天数在原有人天数的基础上适当增加，以确保标准转换审核的有效性。

(2) 选择结合监督审核或专项转换审核方式换版的，ISO 9001:2015 标准认证证书的有效期保持原证书的有效期；选择结合再认证（或提前再认证）审核换版的，ISO 9001:2015 标准认证证书从颁发再认证证书之日起有效期三年。

3. 在换版审核前，除提交转换申请书以外，客户还需提交以下资料：

按 ISO 9001:2015 版修订后的体系文件、按修订体系文件执行后的体系内审，管理评审计划和报告；

4. 换版审核的人日及证书费用

- 对于新认证客户以及选择结合监督和再认证换版的客户不额外加收有关换版评审的费用；如需增加审核人日，则按合同约定的人日单价进行增加；
- 对于选择专项换版的，将安排 1-3 现场人日的审核（以 CASC 评审后的结果为准），费用人日单价按双方认证合同执行；
- 监督和专项换版换发证书，收取 200 元/套的证书费用；

三、过渡期内认可标识使用说明

1. CASC 计划自 2016 年 11 月 1 日起开始受理新版标准认证和转换工作，对满足要求的客户换发或发放新版标准认证证书。

2. 在过渡期内已颁发的旧版标准认证证书仍有效并可以继续使用 CNAS 认可标识，2018 年 9 月 15 日之后旧版标准认证证书将失效。

3. 在过渡期内 CASC 未获得 CNAS 对新版标准的认可之前，所颁发的新版标准认证证书不带有 CNAS 认可标识。在我中心获得 CNAS 对新版标准的认可之后，将为客户换发带有 CNAS 认可标识的认证证书。

如有任何疑问，请联系 CASC 认证部：

联系电话：010-65993900 65993897

邮箱：zhenggn@casc-cert.com



附件：

请收到此文后，及时将本页回复邮件(zhenggn@casc-cert.com)至CASC，谢谢！

已获证组织按 ISO9001：2015 标准认证审核申请书

申请组织名称:			
CASC 证书编号	ISO 9001：2008 证书编号: _____		
对于认证变更要求及进程的时间要求	<input type="checkbox"/> 已了解认证标准换版，过渡期及旧版本的失效时间。接受认证要求的变更，将依据新版标准对本组织体系文件依据标准要求予以换版并实施。 <input type="checkbox"/> 不接受对认证要求的变更，申请取消双方认证合同。		
选择换版注册方式	<input type="checkbox"/> 结合监督 <input type="checkbox"/> 结合复评审核 <input type="checkbox"/> 申请专项的现场审核		
换版审核时间	<input type="checkbox"/> 拟定或期望在: 年 月 期间 <input type="checkbox"/> 尚未确定		
其他特殊要求说明:	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，具体内容:		
联系人:		职位:	
电话:		传真	
EMAIL:			

组织代表签名（签章）:

日期: