附件3：

**依据新认证依据实施FSMS认证转换申请表**

|  |
| --- |
|  以下由认证客户填写 |
| 获证客户名称 |  | 地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  |  | 传真 |  |
| 认证领域 | FSMS | 已获认证证书编号 |  |
| 认证证书有效期起止日期 | 201 年 月 日至201 年 月 日 |
| 依据新认证依据FSMS调整情况 | 1.已按要求，对管理体系文件进行评审 □ 是 □ 否2.管理体系文件是否进行修订 □ 是 □ 否注：如管理体系文件修订，请补充提交 |
| 转换方式选择 | □ 结合监督审核进行转换监督审核预计日期为: 年 月 日* 通过专项审核方式进行转换

 专项现场审核预计日期为 年 月 日 |
| 获证客户代表签字: 职务: |  (获证客户加盖公章处)填表日期: 年 月 日  |
| 以下由CQM申请评审人员填写 |
| 是否接受转换申请 | □ 接受 □ 不接受（原因为: ） |
| 对审核方案策划的特殊要求 |  |
| 评审人签字 |  | 日期 |  |