**认证证书换发申请表（调整旧版认证标准作废日期标注）**

|  |  |
| --- | --- |
| 客户所属机构 | * 有限公司 □ 分公司 □集团公司运营中心
 |
| 获证客户名称 |  |
| 认证领域 | 已获认证证书编号 | 认证证书有效期起止日期 |
| □OHSMS |  | 20 年 月 日 至20 年 月 日 |
| □FSMS |  | 20 年 月 日 至20 年 月 日 |
| □EnMS |  | 20 年 月 日 至20 年 月 日 |
| □ITSMS |  | 20 年 月 日 至20 年 月 日 |
| 客户所属机构证书换发意见 | 根据客户的需求，申请换发以上认证领域的认证证书，对认证证书上旧版认证标准作废时间的标注按照最新要求进行调整。审核管理部门负责人签字： 日期：  |
| 集团体系审定部意见 | □同意换发□不同意换发□其他审定部负责人签字： 日期：  |

注：换发后的认证证书仅对标注进行调整，其他认证信息与原认证证书保持一致。