**多场所项目清单（受审核方填写）**

**受审核方：**

□固定多场所 □临时多场所 □多名称组织

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | 名 称 | 涉及产品/服务范围 | 多场所性质 | 地 址 | 交通及总部至多场所需时间 | 联系人/电话 | **员工总数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 传真： 填表日期：

**注**：1.若贵公司管理体系覆盖范围涉及固定多场所及多名称情况，请于认证申请时填写此表并随申请材料提交北京通贯检验认证有限公司审核部。

2.若贵公司管理体系覆盖范围涉及临时多场所，现场审核须选取在适宜的生产阶段进行，请贵公司于现场审核前15个工作日填写此表传递至北京通贯检验认证有限公司审核部。