**多场所项目清单（受审核方填写）**

**受审核方（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **涉及产品/服务范围** | **多场所性质**  **(固定/临时多名称组织）** | **地 址**  **（详细填写省市街道门牌号）** | **总部至多场所距离及所需交通时间** | **多场所**  **联系人/电话** | **多场所**  **员工总数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： QQ/E-mail: 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BJTG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BJTG审核部。