附件1：

**认证证书转换认证流程**

不符合

技术支持

CCACC

新旧标准差异分析

确认运行有效性

体系运行

调整体系文件

识别体系更改需求

客户提交转换申请

申请受理、评审

CCACC对审核策划、实施

换发新版证书

持续改进

不符合

符合

注：虚线框内的活动客户应在提交转换申请前完成。

附件2：

**认证证书转换申请表**

|  |
| --- |
| 申请转换客户信息 |
| 客户名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮编 |  |
| 生产地址 |  | 邮编 |  |
| 经营地址 |  | 邮编 |  |
| 主要负责人 |  | 手机 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 电话 |  |
| E-mail |  | QQ |  | 传真 |  |
| 旧版认证证书有效期 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 依据ISO45001：2018标准建立、运行管理体系的情况 | 1.是否按《认证证书转换申请资料清单》提交资料： □ 是 □ 否2.是否已按新版标准要求建立、运行管理体系： □ 是 □ 否 3.是否已按新版标准实施内审和管理评审： □ 是 □ 否 |
| 转换方式 | □ 结合监督审核转换，期望日期： 年 月 日□ 结合再认证审核转换，期望日期： 年 月 日□ 专项审核转换，期望日期： 年 月 日 |
| 企业管理使用电子化技术情况说明 | （如远程电子技术、电视电话会议、网络交流等技术的应用情况）：□ 无 □ 有，具体说明： |
| 对认证活动的限制条件 | (如出于安全和/或保密等原因)：□ 无 □ 有，具体说明： |
| 拟认证管理体系有关的咨询情况 | □ 无咨询 □ 有咨询：提供咨询的单位是：提供咨询的人员是： |
| 申请方主要负责人(签字）：联系人（签字）:  |  (加盖公章处)填表日期: 年 月 日  |
| CCACC评审结论 |
| 是否接受转换申请 | □ 接受□ 不接受，原因说明： |
| 评审人签字 |  | 日期 |  |

附件3：

**依据新版ISO45001标准申请认证转换或新认证提交资料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **资料要求** | **备注** |
| 1 | 法律地位证明文件（如企业法人营业执照、事业单位法人证书、社团法人登记证等）；覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件。 |  |
| 2 | 有效的资质证明（如资质等级证书、产品生产许可证、安全生产许可证等） |  |
| 3 | 组织的文件化信息，包括：企业简介、体系覆盖的边界和范围描述文件、职业健康安全管理方针和目标、组织机构图、与组织机构图对应的部门/区域职能的描述、岗位职责权限的规定文件、与产品或服务相关的工艺流程图、其他的职业健康安全管理运行控制成文信息以及危险源辨识清单、职业健康安全风险和机会清单、职业健康安全法律法规清单等。 | 如按照传统的文件结构编写新版文件，需提交手册和程序文件以及手册程序未覆盖的前述文件和资料 |
| 4 | 临时场所清单 | 有临时场所时 |
| 5 | 多场所清单 | 有多场所时 |
| 6 | 最近一年内国家、地方、行业等安全检查、抽查情况（如发生）。 |  |
| 7 | 安评报告 | 适用时 |
| 8 | 职业健康安全绩效关键特性的监测报告及结果 | 适用时 |