

Szervezet:	
Cím:	
Tanúsítvány azonosítója:	
Szervezet felelős vezetője, elérhetősége:	
Kapcsolattartó neve, elérhetősége:	

Kijelentem, hogy a szervezetünknel lefolytatott legutóbbi audit óta lényeges bejelentendő változás:

☐ nem történt. Jelen dokumentum aláírásával egy időben az esedékes auditot megrendelem.

☐ történt, mégpedig az alábbiak szerint.

Az alább bejelentett változások figyelembevételével kérem a vonatkozó árajánlat felülvizsgálatát és - amennyiben alkalmazandó – egy új ajánlat adását.

Változás	Változás leírása
Irányítási rendszer alkalmazási területe (scope) módosult	
Minőségirányítási szabályozás módosult	
Cím változása	
Telephely(ek) változása	
Szervezeti felépítés módosult	
Vezetőség	
Tanúsítás területén érdekelt alkalmazottak létszáma	
Minőségirányítási vezető személye	
Termékkör módosulása	
Alkalmazott gyártási technológiák változása	
Alvállalkozók, beszállítók köre	
Egyéb változások	

Változást bejelentő			
Név	Beosztás	Dátum	Aláírás

	VÁLTOZÁSBEJELENTŐ LAP	RTF-15-M1-A3 kiadva: 2026.06.08. verzió: 03
---	------------------------------	---

Az alábbiakat NoBoMed tölti ki!		
Munkaszám:		
Változások értékelése:		
Következtetések		
Az ügyfél által bejelentett változások az érvényes díjkalkulációt:	☐ módosítják	☐ nem módosítják
Új árajánlat kiadása:	☐ szükséges	☐ nem szükséges
Rendkívüli audit:	☐ szükséges	☐ nem szükséges
Felügyeleti audit során ellenőrizendő:	☐ igen	☐ nem

Készítette			
Név	Beosztás	Dátum	Aláírás