**有机产品认证调查表（证书转换适用）**

1. 申请转换组织名称：

获证领域: □有机产品 □GAP □其他

认证证书是否带认可（CNAS）标识 □ 是 □ 否

2. 转换的原因：

3. 证书有效期：自  年 月 日 至 年 月 日。

证书目前是否有效 □ 是 □ 否

若被暂停、撤消、注销，其原因：

最近一次现场检查时间： 年 月 日 ～ 年 月 日

不符合是否已经关闭 □ 是 □否 □不适用

未关闭原因：

附：1. 原认证机构颁发的认证证书复印件

2. 上次认证检查报告、不合格报告及整改完成证据

认证委托人（公章）

年 月 日