

编号: _____



认证申请书

委托方（甲方）

审核方（乙方）

中撷认证（安徽）有限公司

我司已仔细阅读中楸认证（安徽）有限公司提供的有关管理体系认证方面的公开文件，已了解认证收费标准、公正性要求、认可业务范围、申请认证的条件和认证的一般流程等内容。现承诺：

- 1) 我司建立的管理体系所覆盖的产品/活动都遵守中华人民共和国相关的法律法规；
- 2) 我司愿意遵守中楸认证（安徽）有限公司（以下简称中楸认证）认证要求，提供申请认证所需要的信息和附表所要求的资料，并承诺提供的信息和资料真实有效；
- 3) 我司承诺对中楸认证公开文件中对认证组织提出的要求（含按时交付费用）均能遵照执行；
- 4) 我司与中楸认证不存在除认证活动以外的利益关系，包括咨询或其他非公开的服务；
- 5) 我司申请认证的管理体系已经有效运行3个月以上，且保持了有效运行的记录，具备现场审核条件。

现正式向中楸认证提出管理体系认证的申请，以下是我公司的基本概况和有关认证申请的要求和信息

一、申请认证组织基本概况（以下*为必填项）

组织名称 (中文)*				
组织名称 (英文)				
统一社会信用代码*				
组织性质*		注册资本*		
成立日期*		法人代表*		
营业期限至		组织人数*		
注册地址	行政区划*:	省	市	区/县
(中文)*				
(英文)				
经营地址	行政区划*:	省	市	区/县
(中文)*				
(英文)				
生产地址	行政区划*:	省	市	区/县
(中文)*				
(英文)				
组织联系人*		联系电话*		联系邮箱*
最高管理者		联系电话		联系邮箱
希望现场审核日期	年 月 日至 年 月 日			

二、申请认证基本信息

1、认证标准、认证类型

*认证标准			认证类型
<input type="checkbox"/>	质量管理体系	GB/T19001-2016/ISO 9001: 2015	<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 转换 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大或补充
<input type="checkbox"/>	环境管理体系	GB/T24001-2016/ISO 14001: 2015	<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 转换 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大或补充
<input type="checkbox"/>	职业健康安全管理体系	GB/T45001-2020/ISO 45001: 2018	<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 转换 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大或补充
<input type="checkbox"/>	商品售后服务评价体系	GB/T27922-2011	<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 转换 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大或补充
<input type="checkbox"/>	工程建设施工企业质量管理体系	GB/T50430-2017 GB/T19001-2016/ISO 9001: 2015	<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 转换 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大或补充
<input type="checkbox"/>	其他		<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 转换 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大或补充

2、管理体系申请需填写：（可以另外附页）

拟申请认证范围（生产、经营或服务活动，不能超出营业执照和行政许可或资质要求，适用时附说明）	
认证范围（中文）*	
认证范围（英文）	
具体产品/服务要求	资质要求 <input type="checkbox"/> 许可证 <input type="checkbox"/> 资质证书 <input type="checkbox"/> 备案登记 <input type="checkbox"/> 其他：
	执行标准 <input type="checkbox"/> 国家标准 <input type="checkbox"/> 行业标准 <input type="checkbox"/> 企业标准 <input type="checkbox"/> 客户要求 具体执行标准描述
	请提供附件说明认证范围具体产品生产/服务工艺流程（需按产品或服务类别分别进行描述，流程相同的可注明）。
外包过程/服务	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，外包过程/服务：
日常上下班时间	-
是否倒班	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 若是，请说明：
是否季节性生产	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 若是，请说明：
体系覆盖总人数*	人，注：体系覆盖总人数应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员。

3、组织管理体系建立及运行情况：

是否已建立了文件化的管理体系	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
体系运行时间是否超过3个月，特殊行业6个月*	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
是否对所符合的法律法规要求进行了识别并评价	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
是否已完成近一年度的内部审核	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
是否已完成近一年度的管理评审	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
是否有环境影响报告表\环境影响报告书、环评批	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不适用

复、验收报告（适用于申请ISO14001的生产企业）	
是否有排污许可证\固定污染源排污登记回执 （适用于申请ISO14001的生产企业）	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不适用
是否接受过与拟认证的管理体系有关的咨询	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，请说明：
现场是否有特殊危险的区域或有限制要求的区域	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，区域名称：
重要环境、安全影响	<input type="checkbox"/> 较小 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较大
公正性威胁	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，说明需采取的措施：
能否在工作时间以外配合审核	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 否 若否，请说明：
对标准不适用条款说明	体系不适用条款 _____ ，不适应条款理由：
管理体系覆盖的场所*	1) 管理体系覆盖的场所共 _____ 个
	2) 管理体系覆盖的部门/现场不在同一处的，有分支机构或多场所（含临时多场所），请填写《多场所项目表》
是否曾获得过认证证书*	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，认证机构名称： 证书类型： <input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> 服务 <input type="checkbox"/> 其他： 证书状态： <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 其他：
行政处罚、重大事故、违法行为确认*	在申请认证前一年内是否有被政府部门处罚或发生过重大质量、环境、职业健康安全事故或顾客投诉情况： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，如有，请简述有关情况： 在申请认证前一年是否有被执法监管部门责令停业整顿或在全国企业信用信息公示系统中被列入“严重违法企业名单”： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，如有，请简述有关情况：
组织管理体系一体化程度（适用2个及以上管理体系认证）*	<input type="checkbox"/> 不适用 <input type="checkbox"/> 是，情况如下：
a) 组织是否建立了一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
b) 组织是否对内部审核采用了一体化方法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
c) 组织是否考虑总体经营战略和计划的管理评审	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
d) 组织是否对方针和目标采用了一体化方法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
e) 组织是否对体系过程采用了一体化方法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
f) 组织是否建立了一体化的管理支持和管理职责	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
g) 组织是否对改进机制采用的一体化方法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
申请方自评一体化管理体系整合程度： <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 1%-20% <input type="checkbox"/> 21%-40% <input type="checkbox"/> 41%-60% <input type="checkbox"/> 61%-80% <input type="checkbox"/> 81%-100%	

三、申请书与附件材料一并提交（后附材料清单）

申请方自愿向中楨认证（安徽）有限公司申请认证，并承诺：

对本申请书所填写内容的真实性和准确性负责，并承担因信息失真造成的全部后果。

申请方名称（盖章）：

申请方法定代表人/被授权人签字：

申请日期：

附表 1 管理体系申请认证应提交的资料（电子档或复印件）

基本材料	<input type="checkbox"/>	法律地位证明文件（如营业执照、事业单位代码证书、社团登记证等）。若管理体系覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（如：分支机构的营业执照等）；
	<input type="checkbox"/>	有效的资质及涉及行政许可的须提交相应的行政许可证件复印件（适用时）；
	<input type="checkbox"/>	至少应提供以下文件化信息：方针、目标、范围、组织为过程运行及沟通而保持的信息，必须提供：组织简介、组织结构（组织机构图）、人员情况和职能分工、过程路线图/工艺流程图/过程描述（应明确说明关键过程和特殊过程）及其有关的过程文件；（可以包含在手册中）
环境管理体系认证	<input type="checkbox"/>	环评报告书/表或备案表、环评批复、环评竣工验收报告（需提供网上备案截图）；排污许可证或排污登记回执；近期环境检测报告（需要时）
	<input type="checkbox"/>	重要环境因素清单；
	<input type="checkbox"/>	适用的环境法律、法规清单。
职业健康安全管理体系	<input type="checkbox"/>	安全生产许可证（适用时）、安全评价报告（适用时）；
	<input type="checkbox"/>	重大危险源清单；
	<input type="checkbox"/>	适用的环境法律、法规清单。
	<input type="checkbox"/>	消防验收或检查书面证据（适用时）、近期工作场所所有害因素职业接触限值检测报告（需要时）；
	<input type="checkbox"/>	在过程中所使用的主要危险材料清单（如无使用，请提交不适用危险材料说明）；
	<input type="checkbox"/>	远离组织场所的工作人员的信息（适用时）另外附页。
申请转换组织补充资料	<input type="checkbox"/>	已获得的有效的认证证书；
	<input type="checkbox"/>	上一次审核（初审/监督/再认证）的审核报告、审核不符合项报告、不符合项整改采取的纠正措施及纠正措施有效性验证材料、转机构声明、转换证书信息表；
	<input type="checkbox"/>	收到的投诉及采取的措施情况；（存在时）；
	<input type="checkbox"/>	在合规性方面与监管部门的任何承诺或约定。
<p>备注：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 请在提供的资料前双击复选框，选中“<input checked="" type="checkbox"/>”； 2. 扩大申请时，需提供因扩大而增加或变化的部分的证明性文件； 3. 以上各项文件和资料作为本申请书的附件提供（可用复印件，但必须清晰，并盖公章，特别是法律地位证明文件和相关资质证明文件）。 		

多场所项目表

组织名称（盖章）：

序号	场所/临时现场名称	多场所类型	地址	距总部距离 (KM)	工作期限/开竣工时间	项目进度	人数	班次	主要工作内容
1		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所							
2		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所							
3		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所							
4		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所							
5		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所							

1、涉及固定多场所，组织应将这些固定多场所的名称与地址的信息按本表要求进行填写，组织应提供固定多场所的法律证明文件，即可证实组织合法使用该地址的证明文件。如：分公司/子公司营业执照、工商登记证明、产权所有证、租赁协议等。组织应确保填写的固定多场所名称和地址与提供的相应法律地位证明文件信息一致。

2、临时场所是指为完成特定的工作由组织建立的临时性场所，如建设项目开发、勘查、设计、施工、安装、监理、物业管理、园林绿化等所在场所。

组织应如实填写本表，否则一旦中撰认证（安徽）有限公司确认漏报项目已影响到审核结论的客观性、有效性，或填写的固定多场所名称和地址与提供的相应法律地位证明文件信息不一致的，将保留采取补充审核、暂停、撤消认证证书等措施的权利。

请特别留意：如涉及固定场所/临时场所信息必须填写本表，否则将会严重影响审核过程。