# 管 理 体 系 认 证 申 请 书

## Management System Certification Application Form

申请组织名称：_____

**申请组织自愿向中检国标（北京）认证有限公司(简称 CISC)申请认证，并已获得贵方提供的有关管理体认证方面的公开文件：**

1. 申请认证所涉及的产品/服务及经营活动符合国家和地方的法律、法规、规章的规定；一年内未发生违反我国相关法律法规的事故，五年内未因出现严重事故或对相关方重大投诉未能采取有效措施或因虚报、瞒报获证所需信息而被认证机构撤销认证证书；
2. 始终遵守 CISC 各有关文件的规定；接受 CISC 对认证注册后的监督审核；
3. 提供申请认证所需要的证明文件；承诺资料真实完整。
4. 按规定交纳认证活动中的各项费用；
6. 接受 CISC 相关的认可机构实施的见证评审和/或非例行的临时调查（稽查审核）。

申请方（盖章）： 申请方代表（签字/日期）

| | |
|---|---|
| **申请单位基本信息** | 注册地址：_____ 邮编:_____<br>办公地址：_____ 邮编:_____<br>生产地址：_____ 邮编:_____<br>通讯地址：_____ 邮编:_____<br>法人：_____ 电话：_____ 手机：_____<br>最高管理者：_____ 电话：_____ 手机：_____<br>联系人：_____ 电话：_____ 手机：_____<br>电子邮件：_____ 传真：_____ |
| **申请单位生产信息** | 管理体系覆盖有效人数_____人，其中非长期（临时）雇员人数____人<br>作息时间:_____ 轮班制数_____每班员工人数 _____非轮班员工人数 ____<br>是否属于季节性生产_____☐是 ☐否 季节性生产在_____月至____月<br><br>不与总部在同地办公的地址数量_____个，（如有，请填写《外包/多场所分布情况表》）<br>审核语言要求：_____<br>审核现场的民族文化要求：_____<br>生产/服务过程中有无外包 ☐无 ☐有 如有填写在项目分布情况表中<br>内审次数_____次 管理评审次数_____次 内审员人数_____人<br><br>原认证机构名称 _____<br>管理体系认证证书状态☐有效 ☐暂停 ☐撤消<br>管理体系认证证书到期时间为_____年____月____日 |

| | |
|---|---|
| **申请认证类型** | ☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐转换机构认证 ☐ 扩大/缩小范围 ☐其他 |
| **已持有效证书申请转换** | 理由： |
| | 方式：☐材料评审 ☐ 访问 ☐ 监督审核 ☐转换认证 ☐ 转版 |
| **申请组织选择体系认证依据标准** | |
| **☐QMS** | ☐质量管理体系 要求 GB/T19001－_2016_idt ISO 9001: __2015___ |
| | ☐对 ISO 9001:_____标准不适用的条款_____理由：_____ |
| **☐EMS** | ☐环境管理体系 要求 GB/T24001－_2016__ idt ISO 14001:__2015____ |
| | 申请组织所处地理位置：<br>☐工业区 ☐商业服务区 ☐城市居住区 ☐自然保护区 |
| **☐OHSMS** | ☐职业健康安全管理体系 要求 GB/T28001-_____ 和 OHSAS18001：_____ |
| | 申请组织所处地理位置 ：<br>☐工业区 ☐商业服务区 ☐城市居住区 ☐自然保护区 |
| | ☐组织近两年内发生重大安全事故次数_____，并简述事故发生情况： |

<table>
<tr><td rowspan="2">☐其他管理体系</td><td colspan="4">☐_____ 认证依据：_____</td></tr>
<tr><td colspan="4">备注：</td></tr>
<tr><td>申请认证的产品/服务范围</td><td colspan="4">QMS:<br><br>EMS:<br><br>OHSMS:<br><br>其它：</td></tr>
<tr><td>管理体系运行时间</td><td colspan="2">质量管理体系运行时间：_____年_____月_____日<br>环境管理体系运行时间：_____年_____月_____日<br>职业健康安全管理体系运行时间：_____年_____月_____日<br>其它体系_____运行时间：_____年_____月_____日</td><td>审核时其他要求或期望审核时间</td><td></td></tr>
<tr><td>接受咨询情况</td><td colspan="4">请注明聘请的咨询机构名称及咨询组成员名单：</td></tr>
<tr><td>管理体系一体化信息（单体系无需填写）：</td><td colspan="4">管理体系文件的结合程度： ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐40% ☐ 20% ☐未结合<br>系统过程管理的结合程度： ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐40% ☐ 20% ☐未结合<br>管理评审的结合程度： ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐40% ☐ 20% ☐未结合<br>内审的结合程度： ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐40% ☐ 20% ☐未结合<br>方针和目标的结合程度： ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐40% ☐ 20% ☐未结合<br>改进机制的结合程度： ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐40% ☐ 20% ☐未结合<br>管理职责和支持的结合程度： ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐40% ☐ 20% ☐未结合</td></tr>
</table>

# 请 申 请 组 织 提 供 以 下 资 料

| | |
|---|---|
| □ | 1.申请组织具备独立法律资格的证明材料<br>如：已年检的有效营业执照证明文件（复印件并加盖公司公章）；需开发票相关完整信息 |
| □ | 2.对于实行许可证或资质管理的行业、产品，应提供有效期内的许可证、资质证书工业产品生产许可证，卫生许可证，建筑施工行业的资质证书，强制性产品认证证书，安全生产许可证，食品生产许可证（与原件相符的扫描件或复印件并加盖公司公章）等 |
| □ | 3.生产工艺流程图/工作过程简图和/或工作原理图 |
| □ | 4.拟申请认证覆盖范围简介(包括技术、产量、用途、质量、销售等方面的信息)； |
| □ | 5.拟申请认证覆盖范围所执行标准清单及名称； |
| □ | 6.现行有效的企业文件化信息或管理体系文件； |
| □ | 7.与产品/过程、环境、职业健康安全有关的法律、法规（国家、行业）及相关要求（地方）清单 |
| □ | 8.申请 EMS **环境管理体系**认证需提供 1-7 项外还需提供下列内容材料（必要时）:<br>a.环境评价报告（扫描件或复印件加盖公司公章）；<br>b.“三同时”验收报告及消防验收报告（扫描件或复印件加盖公司公章）；<br>c.上一年度污染物排放达标检测报告守法证明（扫描或复印件加盖公司公章）；<br>d.上一年度相关方投诉和环境污染事件及处理结果（扫描件或复印件加盖公司公章）；<br>e.地理位置示意图和厂区平面示意图（附工艺流程图、下水管网图等）；<br>f.重要环境因素清单；<br>g.环境管理目标、指标、管理方案文件； |
| □ | 9.申请 OHSMS **职业健康安全管理体系**认证需提供 1-7 项外还需提供下列内容材料(必要时)：<br>a.安全评价报告书（需要时提供扫描件或复印件加盖公司公章）；<br>b. “三同时”验收报告及消防验收报告（扫描件或复印件加盖公司公章）；<br>c.上一年度相关方的投诉和安全事故及处理结果复印件；<br>d.地理位置示意图、厂区平面示意图和工艺流程图；<br>e.职业健康安全危险源及其风险识别清单；<br>f.职业健康安全管理目标、指标、管理方案文件； |
| □ | 10.组织已持有其他认证机构有效的管理体系认证证书,需要申请**转换**为我机构认证证书时,还需提供原认证机构最后一次审核时开具的：<br>a.提交认证机构转换声明<br>b.初评/监督/再认证的审核报告；<br>c .资格保持结果通知书、不符合项报告及其纠正措施；<br>d.申/投诉处理文件；<br>e.最近一次进行的内审和管理评审的相关材料 |

申请认证组织填写如下内容：

# 外包/多场所/在建项目分布情况 （注 1）

☐固定场所（如：连锁店/分支机构等）
☐临时场所（注 2)（如：建设类的施工现场）
☐外包实施场所

| 序号 | 基本情况 / 名　称 | 分场所职工数 | 联系人 | 电话及传真 | 地　　址 | 主要交通工具及所需时间(总部至分现场) | 进度/项目内容 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

注：(1).多场所指申请方拥有多个现场，每个现场的大部分活动具有相同的性质且运行相同的体系。
(2).若涉及临时现场，请复印此表，于现场审核前 1 个月发至我公司。

**中检国标（北京)认证有限公司　地址:北京市海淀区冠城园 8 号楼 B 座 13 层北区　　邮编：100088**
电话:010-82275123　　传真:010-82275120　　邮箱：zjgbrzzx@163.com