



认证申请表

客户基本信息

组织名称					
注册地址					
其它地址	<input checked="" type="checkbox"/> 生产地址 <input checked="" type="checkbox"/> 办公地址 <input checked="" type="checkbox"/> 经营地址 <input type="checkbox"/>				
(可增加表格)	同注册地址 (不同则需填写具体地址)				
网址				E-mail	
总经理		手机		固话	
体系负责人		部门		职务	
手机		微信		固话	
体系联系人		部门		职务	
手机		微信		固话	
申请认证所涉及的产品/服务/活动					
<p>管理体系范围内人员数量情况：共__人，其中：</p> <p>(1) 全职人员__人；兼职人员____人，兼职人员每天工作时间：__小时</p> <p>(2) 在其他组织的场所提供服务的工作人员^{注1}__人，从事_____活动（OHSMS 适用）</p> <p>(3) 在组织控制下或受组织影响的从事工作或工作相关活动的承包商/分包方人员^{注2}共__人，从事_____工作（OHSMS 适用）。</p> <p>(4) 生产（服务）班次情况：共__班次，每班的起止时间：_____</p> <p>各班次的过程、控制方法是否相同？</p> <p>1) <input type="checkbox"/>不同，请说明各班次情况：</p> <p>2) <input type="checkbox"/>相同，轮__班，参与轮班的人数：</p> <p>(5) 生产线情况：共__条生产线 <input type="checkbox"/>有__条相同的生产线，涉及人数：_____</p> <p>(6) 重复过程（适用时）^{注3}</p> <p><input type="checkbox"/>有重复过程，重复过程是：_____，涉及人数：_____</p> <p>重复过程的人员分为__个班组（适用时），每个班组人为：_____</p> <p>(7) 临时性非熟练人员（适用时）</p> <p><input type="checkbox"/>雇佣大量临时的非熟练人员共____人，从事_____工作</p>					
作息时间（管理人员）					
工作性质	<input checked="" type="checkbox"/> 常年工作 <input type="checkbox"/> 季节性工作，季节：				
如隶属于某个更大的组织(如集团公司、上级机关等)，请说明：					
该组织名称：					
与该组织的关系：					
如申请认证的管理体系有外包（外委）过程或业务，请说明					
外包（委外）过程或业务及承担方：					

<p>如客户曾获得过其他认证机构的管理体系认证，请说明 认证机构的名称： _____ 认证标准： _____ 证书有效期： _____ 最近一次审核日期： _____ 如证书已被暂停或撤销，请说明被暂停或撤销的时间和原因：</p>			
<p>管理体系开始运行时间： _____</p>		<p>最近一次内审时间： _____</p>	
<p>如管理体系是在咨询机构的帮助下建立，请说明咨询机构名称：</p>			
<p>在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过质量、环境、职业健康安全事故？ <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，如选择此项，请简述有关情况：</p>			
认证需求			
<p>申请认证标准： <input type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T50430-2017 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001:2018 <input type="checkbox"/> 其它： <input type="checkbox"/> 组织 QMS 不适用 ISO9001:2015 的要求（请注明标准条款号或标准具体要求）：</p>			
<p>申请认证的类型（如果不同体系申请的认证类型不同，请在认证类型后注明相应体系）： <input checked="" type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 认证转换</p>			
<p>希望现场审核的时间： 是否需要同时审核（适用于多体系）：<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 其他对认证（及审核）的要求：</p>			
组织管理体系的整合程度（适用于多体系认证申请）			
<p>如果是多体系，（两个或两个以上体系）请按照下面表格中的内容勾选本组织管理体系的情况：并确定最终的整合程度是__%。</p>			
级别	整合程度低（0%-40%）	整合程度中（40%-80%）	整合程度高（80%-100%）
管理体系整合情况	<input type="checkbox"/> 分别建立管理体系 <input type="checkbox"/> 策划机制各不相同 <input type="checkbox"/> 管理评审各自进行 <input type="checkbox"/> 对法律要求的监视不一致 <input type="checkbox"/> 有不同的管理体系文件	<input type="checkbox"/> 一定程度上建立整合管理体系 <input type="checkbox"/> 一个管理体系协调员和不同的管理者代表 <input type="checkbox"/> 管理体系文件部分整合，如手册、程序 <input type="checkbox"/> 对管理体系文件和记录协调控制 <input type="checkbox"/> 虽然策划机制不同但各管理体系的管理评审一起进行	<input type="checkbox"/> 为一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件 <input type="checkbox"/> 考虑总体经营战略和计划的管理评审 <input type="checkbox"/> 对内部审核采用一体化的方法 <input type="checkbox"/> 对方针和目标采用一体化的方法 <input type="checkbox"/> 对体系过程采用一体化的方法 <input type="checkbox"/> 对改进机制（纠正和预防措施、测量和持续改进）采用的一体化方法 <input type="checkbox"/> 一体化的管理支持和管理职责

应附文件和资料

1. 法律地位证明文件的复印件，多场所组织应附每个场所的法律地位证明文件（包括将不同场所连接起来的法律和合同安排）的复印件
2. 相关资质文件的复印件（适用时）
3. 多场所项目清单；（适用于多场所的情况，如分公司、厂、办、处、所、站、项目部等）
4. 组织机构图（对多场所组织，需注明中心职能）
5. 认证范围内的所有生产/服务流程，对多场所组织，需注明各生产/服务流程适用于那个场所
6. 产品或服务质量标准清单（Q）
7. 有效的管理体系文件，包括管理手册（应包含管理体系方针与目标、对管理体系的范围、边界、过程总体描述、外包过程的说明）、程序文件等
8. 原认证机构发放的证书；初次认证或最近一次再认证审核、最近一次监督审核的审核报告及不符合的复印件（适用于认证转换）

申请 EMS、OHSMS 认证另需提供：

1. 重要环境因素
2. 与组织过程有关的主要危险源和 OHS 风险，所使用的主要危险材料
3. 环评及三同时证明文件（如：批复、竣工验收报告、登记表、备案）、排污许可证复印件（适用时）
4. 安评、职评及三同时证明文件（如：批复、备案等的复印件（适用时）
5. 近一年内的污染物排放监测报告/作业场所危害因素检测报告复印件（适用时）
6. 消防法规符合性证明文件（如：设计审查意见、验收意见等）（S）
7. 需要应对的风险和机遇
8. 合规义务（适用法律法规及其他要求）清单

声明：我方确认以上提供的信息（包括资料）均属实。

客户代表签字：
（公 章）

年 月 日

注 1：人数中的（2）是指在其他组织的场所提供服务的组织的人员。如果场所、服务不止一个，请分别注明各个场所的人数和服务。

注 2：人数中的（3）是指长期在组织认证范围内的场所提供服务的承包方人员（即由外部提供的职能或过程中的人员）

注 3：重复过程：是指认证范围内有较高比例的人从事某项重复的活动/工作，如：保洁、安保、运送、销售、呼叫中心。如果组织有多个不同类型的重复过程，需分别填写不同类型重复过程的名称、涉及人数及分班组的情况。