申请编号：

**管 理 体 系 认 证**

**申 请 书**



**申请类型：** ❒**初次认证** ❒**再认证**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请组织名称：** |  |
|  |  |
| **申请日期：** |  |

**中知（北京）认证有限公司**

**申请组织声明**

**我方自愿向****中知（北京）认证有限公司申请管理体系认证，并作如下承诺：**

1. 我方已通过查阅网站<http://www.zzbjrz.com> 获知中知（北京）认证有限公司（以下简称“中知公司”）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、申请认证的条件和认证的一般流程等内容；
2. 我方愿意遵守认证要求，提供申请认证所需要的信息和所要求的资料，并承诺提供的信息和资料真实有效。根据《中华人民共和国保密法》及相关规定，要求中知公司对我公司提交的相关材料做出如下保密承诺：认真遵守国家各项保密法律、法规和规章制度并履行保密义务；
3. 为实施审核做出所有必要的安排，包括在初次审核、监督、再认证和解决投诉时，为检查文件和接触所有过程与区域、记录及人员提供方便条件；
4. 仅在获准的认证范围内做宣传；利用各种媒体进行认证结果宣传时符合中知公司的规定，不损害中知公司的声誉，不做使认证机构认为误导或未授权的声明；保证不用误导方式使用认证文件、标志和报告，或其中的某一部分；证书或标志只用来证明相应的管理体系符合了认证依据标准或其他规范性文件的要求，不用来暗示产品或服务通过认证，不在产品上使用这种认证标志；
5. 通过书面、传真、电话及时将可能影响管理体系持续满足认证标准要求的事宜通知认证机构，包括下列方面的变更：法律地位、组织状态及所有权；组织和管理层（如法人、最高管理者及管理者代表）；生产经营地址和场所；获证管理体系覆盖的运作范围；管理体系和过程的重大变更；顾客或相关方重大投诉；有关政府组织市场抽查中被发现有重大质量、环境、安全问题的信息。

**客户代表签字：**

**申请组织（盖章）：**

**申请认证标准：**

**GB/T 19001-2016 《质量管理体系要求》**

**GB/T 24001-2016 《环境管理体系要求及使用指南》**

**GB/T 45001-2020 《职业健康安全管理体系要求》**

1. **申请组织信息（ “\*”为必填项，其它为选填项）**

**1.1 基本信息**

\*申请组织全称(中文)：   \*企业性质：

\*组织机构代码/统一社会信用代码：

\*注册资本（万元）：    \*注册资本币种：

\*注册地址（中文）：    邮编：

\*行政区划所在省：    市：    区：

\*经营地址：    邮编：

\*生产地址：    邮编：

\*通讯地址：    邮编：

\*法人代表：

\*体系负责人：    \*部门：    \*职务：    \*手机：

\*认证联系人：    \*电话：    \*手机：    \*E-mail：

**1.2 申请认证所需信息**

\*1.2.1 申请组织人员信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*组织总人数 |  | | |
| \*体系覆盖人数 |  | | |
| \*其中全职人数 |  | | |
| \*其中兼职工作人数 |  | 平均工作小时数 |  |
| 其中临时工作人数（适用时） |  | 平均工作小时数 |  |
| 其中重复工作人数（适用时） |  | 重复工作内容 |  |
| 其中倒班人数（适用时） |  | 倒班班次 |  |
| 承包商人数（适用时） |  | 从事工作内容 |  |

\*1.2.2 申请组织主营业务范围：   ；

本次申请认证的管理体系覆盖的产品及过程：   ；

关于删减条款的说明：   ；

上述范围涉及的主要外包过程、委托加工情况（适用时）：   ；

国民经济行业代码：  。

\*1.2.3 申请组织拟申请认证范围内覆盖的场所： 单一场所 多场所

**注：涉及多场所的申请组织务必填写附件中的《多场所清单》**

\*1.2.4 管理体系运行情况：

开始运行时间：  年  月  日；

是否完成内部审核：是，  年  月  日；**🞎**否。

是否完成管理评审：是，  年  月  日；**🞎**否。

\*1.2.5 希望正式认证审核时间为：  年  月。

\*1.2.6 审核所用语言：中文 英文其它：  。

\*1.2.7是否可安排在周六、周日进行现场审核？是；否。

办公时间：上午：  －  ；下午：  －

1.3其它信息

\*1.3.1申请组织过去一年内是否曾发生违反认证体系相关的国家法律法规或其他可能影响本次认证的重大事故：

否 ， 是（请注明：   ）

\*1.3.2 近两年内曾向组织提供过管理体系咨询或辅导的机构及人员：

| **咨询机构名称** | **机构联系人** | **联系电话** | **邮箱** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*1.3.3 申请组织是否已获得其他体系认证

否；

是，请填写下列信息：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 已获得认证的体系名称 | 通过时间 | 认证机构名称 |
|  | 年  月  日 |  |
|  | 年  月  日 |  |
|  | 年  月  日 |  |
|  | 年  月  日 |  |
|  | 年  月  日 |  |

**2．认证需求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **认证需求** | | | |
| 是否需要同时审核（适用于多体系）：❒否 ❒是  其他对认证（及审核）的要求： | | | |
| **组织管理体系的整合程度（适用于多体系认证申请)** | | | |
| 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   % | | | |
| 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 | 分别建立管理体系；  　策划机制各不相同；  　管理评审各自进行；  　对法律要求的监视不一致；  　有不同的管理体系文件。 | 一定程度上建立整合管理体系；  　一个管理体系协调员和不同的管理者代表；  　管理体系文件部分整合，如手册、程序；  　对管理体系文件和记录协调控制；  　虽然策划机制不同但各管理体系的管理评审一起进行。 | 为一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件；  　考虑总体经营战略和计划的管理评审；  　对内部审核采用一体化的方法；  　对方针和目标采用一体化的方法；  　对体系过程采用一体化的方法；  　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  　一体化的管理支持和管理职责。 |

**3．****申请认证所需提供的材料**

|  |
| --- |
| **体系申请基本资料** |
| 1. 营业执照的复印件，多场所组织应附每个场所的法律地位证明文件的复印件； 2. 资质或许可证复印件（法律法规规定需要资质或许可证）； 3. 多场所清单； 4. 组织机构图及职责描述文件； 5. 认证范围内的所有生产/服务工艺流程示意图； 6. 有效版本的管理体系文件（见各体系要求），多场所组织的体系文件构成信息； 7. 请提供转换认证机构的声明（外机构转入时）； 8. 原认证机构颁发的认证证书及不符合报告、审核报告复印件（外机构转入时）； 9. 同一认证周期内历次审核的不符合报告、审核报告（外机构转入时）； 10. 过去两年中发生重大产品质量/环保/安全事故情况说明。 |
| **申请QMS认证需提供：**   1. 围绕销售、采购、生产/服务提供、检验等过程，企业有关管理制度、工作规范 2. 产品（服务）类别清单及产品（服务）执行标准（若执行企业标准，需提供企业标准声明资料） 3. 检测设备、特种设备清单及检定情况 4. 适用时，产品强检、型式试验报告 |
| **申请EMS认证需提供：**   1. 新、扩、改项目需提交“环评”“批复”和“三同时”验收文件 2. 制造业应提供由具有法定资格的环境监测机构出具的近一年内该组织排放的各项污染因子的监测报告 3. 企业地理位置图及厂区平面示意图（包括①污染源及监控点位置②污水管网平面图和对外排污口及受体） 4. 消防验收(适用时) 5. 法律法规清单 6. 重要环境因素清单 7. 环境目标及实现措施 8. 废水、废气等的处理工艺流程图，主要污染及其污染物，执行的排放标准及类别(必要时) 9. 环境保护的相关管理制度（环保设备设施管理制度、污染物排放管理制度、节能减排制度等） 10. 合规性评价 11. 涉及的应急方案 |
| **申请OHSMS认证需提供：**   1. 安全生产许可证（适用时） 2. 消防验收（适用时） 3. 法律法规清单 4. 不可接受风险清单 5. 国家法规要求的安全管理规章制度和安全操作规程   （安全生产责任制、车间（现场）安全管理制度、安全教育制度、安全检查制度、安全隐患排查治理制度、安全例会制度、安全生产事故报告、调查处理制度、安全操作规程、设备安全操作规程）   1. 职业健康安全目标及实现措施 2. 应急方案 3. 危险化学品清单（适用时） |

**4．备注**

（1）申请书及所有申请认证的材料，请[发送到认证机构指定邮箱shenqing@zzbjrz.com](mailto:发送到认证机构指定邮箱shenqing@zzbjrz.com)；

（2）所有提交的申请材料需追溯实际发生日期的，均应标注真实有效的时间；

（3）联系地址：北京市海淀区花园路7号新时代大厦三层（100088）

电话：010-82257728-8800/8011/8006/8022 传真：010-82257997 电邮：shenqing@zzbjrz.com

**附件**

**多场所清单**

客户名称（章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 场所名称 | 所在地址 | 涉及的产品、活动、过程 | 距总部距离 | 是否有夜班/倒班情况说明 | 人数 |
| 示例1 | \*\*\*有限公司 | \*\*市\*\*区\*\*路\*\*号 | 设计开发 | 5km | 否 | 10 |
| 示例2 | \*\*\*大厦 | \*\*市\*\*区\*\*路\*\*号 | 门卫、巡逻、安全检查 | 20km | 门卫、巡逻三班倒，夜班24:00-8:00 | 30 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注1：本表“场所”是指在总部/本部现场以外还有多个工作地点，如分公司、厂、办、处、所、站、分店等；