

管理体系认证申请书

申请组织 基本信息	组织名称					
	注册地址					
	生产/经营地址					
	办公地址					
	最高管理者		管理者代表		手机	
	联系人		手机		邮箱	
申请认证类型		<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 其他				
申请认证 管理体系 依据标准	<input type="checkbox"/> 质量管理体系(QMS)	<input type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001:2015				
	<input type="checkbox"/> 工程建设施工质量管理体系(EC)	<input type="checkbox"/> GB/T50430-2017				
	<input type="checkbox"/> 环境管理体系(EMS)	<input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001:2015				
	<input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系(OHSMS)	<input type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001:2018				
	<input type="checkbox"/> 健康安全与环境管理体系(HSE)	<input type="checkbox"/> SY/T6276-2014 <input type="checkbox"/> Q/SY08002.1-2022 <input type="checkbox"/> 其他:				
申请认证 范围	QMS 不适用条款说明: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 不适用条款: _____					
	企业是否有多场所(分支机构): <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 如有分支机构(子公司、分公司、其他下属机构), 或其他多场所, 请填写附表1属于本次认证的产品范围和地址。					
	注: 1. 存在同一组织多个企业名称, 且需要在认证范围中表述。 2. 认证范围只描述 QMS 范围, EMS、OHSMS 和 HSE 范围为 QMS 范围所涉及的相关管理活动。					
期望认证审核时间	_____年____月	审核中使用的语种	<input type="checkbox"/> 汉语 <input type="checkbox"/> 其他:			
曾获其他 认证机构 认证证书 情况	是否曾获管理体系认证证书: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 曾获证请填写:					
	认证领域	<input type="checkbox"/> 质量(QMS) <input type="checkbox"/> 环境(EMS) <input type="checkbox"/> 职业健康(OHSMS) <input type="checkbox"/> 其他_____	证书状态	<input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销		
	发证机构		证书有效期			
申请组织 基本概况	申请组织所处地理位置: <input type="checkbox"/> 工业区 <input type="checkbox"/> 商业服务区 <input type="checkbox"/> 城市居住区 <input type="checkbox"/> 自然保护区 <input type="checkbox"/> 其他					
	申请认证覆盖的员工人数: _____人。(注: 包括季节工/承包商人员/兼职人员/临时性人员)					
	是否存在倒班情况: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是: 24小时内倒班次次数_____次, 每班人数_____人, 特殊情况可附材料具体说明。					
	季节工/承包商人员/兼职人员/临时性人员: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有: _____人, 工作时间: _____小时/天; 企业作息时间: 上午_____, 下午_____; 休息日: <input type="checkbox"/> 周六 <input type="checkbox"/> 周日 <input type="checkbox"/> 其他:					
	注: 有效人数包括认证范围内涉及的所有人员(含每个班次的人员)。					
组织管理体系覆盖产品生产季节: <input type="checkbox"/> 四季生产 <input type="checkbox"/> 周期生产, 生产月份为: _____						
外包职能或过程: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有: 外包过程是_____ <input type="checkbox"/> 在申请组织的控制场所内 <input type="checkbox"/> 在申请组织的控制场所外						
组织管理体系开始运行时间: _____年____月____日(需提供管理体系已有效运行3个月的书面证明材料)						
管理体系 一体化程 度调查	1. 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		
	2. 考虑总体经营战略和计划的管理评审。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	3. 对内部审核采用的一体化方法。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	4. 对方针和目标采用的一体化方法。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	5. 对体系过程采用的一体化方法。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	6. 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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	7. 一体化的管理支持和管理职责。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	8. 对业务管理和风险管理采用的一体化方法。			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
有无特殊危险区域或限制审核要求: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 如有请描述:						

污染物的产生及控制情况	<input type="checkbox"/> 生产/服务过程无污染物产生。 <input type="checkbox"/> 生产/服务过程有污染物产生，主要包括： <input type="checkbox"/> 废水； <input type="checkbox"/> 废气； <input type="checkbox"/> 噪音； <input type="checkbox"/> 固体危废； <input type="checkbox"/> 其他： 已采取适当的污染控制措施： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
检查及处罚情况	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、职业健康安全事故或投诉？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 如选择此项，请简述有关情况：
转换认证证书需提交的资料	1. 原认证机构提供的一个周期内审核报告、不符合项报告及相应的整改资料。 2. 转机构声明。
注 1：选项前用“ <input checked="" type="checkbox"/> ”或 <input checked="" type="checkbox"/> 表示。 注 2：组织多场所按附表 1《多场所清单》填写。 注 3：组织需提供的材料按附表 2《申请组织申请认证需提供的材料清单》提供。	

申请组织知悉及承诺

我方已获取中圆认证的公开文件，充分了解国家关于认证认可的法律法规及贵公司的认证要求，自愿向中圆认证提出认证申请并承诺始终遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报、有关主管部门对管理体系认证等规定及要求。郑重承诺并履行以下条款：

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。
2. 提供申请认证所需文件，并为审核作出必要的安排，开放所有区域、提供真实记录。
3. 并承诺始终遵守认证标志使用、认证信息变更通报等要求，包括为进行授予、保持认证和/或解决投诉。
4. 履行认证协议的职责义务，按规定缴纳认证费用，按认证规则接受认证注册后的监督审核。
5. 接受国家认证主管部门、地方监管部门和中圆认证的监督、见证评审和/或非例行的临时调查。
6. 确保有效的按审核计划要求（领导层、各部门负责人及其他相关人员）参与审核组首末次会议，确保相关人员与相关职能部门及人员有效的参与审核，确保审核客观、公正、有效。
7. 我方愿意承担未按审核计划要求配合审核和参与审核首末次会议的责任和后果。
8. 确认所提供的资料均真实有效，并对其真实性和准确性负责。

法定代表人/被授权人（签字）：

申请方（公章）：

申请日期： 年 月 日

附表 1

多场所清单

组织名称						中心职能所属场所 (对管理体系集中控制职能)		□在公司总部；□在其他场所，具体为：			
中心职能场所集中管理的过程		□采购，□人员，□合同，□设备，□文件，□设计，□其他：									
序号	场所名称	多场所性质	从事的活动 或者过程	现场规模/ 审核时的进度	多场所地址	距总部的 距离	交通方式/ 路程时间	与其他场所的 工作接口关系	联系人	电话	相关 人数
1		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所 <input type="checkbox"/> 虚拟场所 <input type="checkbox"/> 多名称场所						<input type="checkbox"/> 单一多场所 <input type="checkbox"/> 平行开展活动 <input type="checkbox"/> 生产服务上下游关系 <input type="checkbox"/> 其他：			
2		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所 <input type="checkbox"/> 虚拟场所 <input type="checkbox"/> 多名称场所						<input type="checkbox"/> 单一多场所 <input type="checkbox"/> 平行开展活动 <input type="checkbox"/> 生产服务上下游关系 <input type="checkbox"/> 其他：			
3		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所 <input type="checkbox"/> 虚拟场所 <input type="checkbox"/> 多名称场所						<input type="checkbox"/> 单一多场所 <input type="checkbox"/> 平行开展活动 <input type="checkbox"/> 生产服务上下游关系 <input type="checkbox"/> 其他：			
4		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所 <input type="checkbox"/> 虚拟场所 <input type="checkbox"/> 多名称场所						<input type="checkbox"/> 单一多场所 <input type="checkbox"/> 平行开展活动 <input type="checkbox"/> 生产服务上下游关系 <input type="checkbox"/> 其他：			

注：1. **固定场所**是指本次认证时管理体系所覆盖，与总部之间具有法律关系且有固定生产/经营地点的子公司、分公司、连锁店、加盟店等；**临时场所**是指为在有限的时期内进行特定工作或服务而设立的，且不会成为常设场所的场所（如：建筑施工现场、设备安装现场、物业服务现场、工业清洗现场、会展服务现场、系统集成安装现场等）；**虚拟场所**是指组织完成工作或提供服务所用到的，允许处于不同物理地点的人员执行过程的在线环境，例如一个设计和开发项目的所有员工均在远程位置开展工作，在云环境中工作。

2. 在监督/再认证审核时，场所的名称、地址、生产经营等情况如有变化，包括暂无任务/停产，应填报清楚，以便 ZYRZ 合理策划，并提供审核组长合理抽样。

3. 现场审核须选取在适宜的生产阶段进行，请贵组织于现场审核前 10 个工作日填写此表传递至中圆认证有限公司市场部。

建筑施工类 请将对应内容文字描述填写至所处施工阶段处（项目进度应在 20%-80%之间）。（01-基础施工阶段 02-主体结构施工 03-主体结构封顶 04-设备安装 05-内外装修）
 装饰装修类 请将对应内容文字描述填写至所处施工阶段处（项目进度应在 20%-80%之间）。（A-基层处理阶段 B-细部处理阶段 C-整理阶段）

本组织承诺，上述多场所信息真实无遗漏，如有虚假，愿承担相关责任。

填报方（公章）：

填报日期： 年 月 日



附表 2

申请组织申请认证需提供的材料清单

申请认证领域	材料名称	备注
申请质量管理体系认证需提供的资料	<ol style="list-style-type: none"> 1. 营业执照副本复印件。 2. 有效期内的资质证书（安全生产许可证、工业产品生产许可证及其他行政许可证、建筑资质证书、强制性认证证书等）（适用时提供）。 3. 多场所清单。 4. 有效的文件化信息（例如手册、程序文件）、组织机构图、产品和服务实现流程图。 5. 外来文件清单。 	详见工业产品生产许可证目录，强制 3C 产品目录
申请环境管理体系认证需提供的资料	<ol style="list-style-type: none"> 1. 营业执照副本复印件。 2. 有效期内的资质证书（安全生产许可证、排污许可证）。 3. 地理位置示意图和组织区域平面布置图，适用时，请注明取水口和总排污口的位置。 4. 体系覆盖活动涉及的重要环境因素清单、适用的法律法规清单。 5. 98 年以后新建、改建、扩建或技术改造企业应提供“环评”批复、“三同时”竣工验收报告的复印件（适用时）。 6. 具有法定资格的环境监测机构近一年内出具的各项污染物环境监测报告复印件（适用时）。环评批复及环评验收报告；（适用时） 7. 多场所清单。 8. 有效的文件化信息（例如手册、程序文件）、组织机构图、产品和服务实现流程图。 	环评目录《危险化学品名录》
申请职业健康安全管理体系认证需提供的资料	<ol style="list-style-type: none"> 1. 营业执照副本复印件。 2. 有效期内的资质证书（安全生产许可证）（适用时提供）。 3. 体系覆盖活动涉及的重要职业健康安全风险清单，适用的法律法规清单。主要危险化学品清单（适用时提供）。 4. 安全情况简介，组织一年内未发生重大安全事故承诺（适用时）。 5. 作业场所具有职业病工种企业，提供具有法定资格的卫生监测或疾控中心近一年内出具的职业病工种职业健康体检报告或职业病危害评价报告。（适用时）。 6. “三同时”验收报告、安全批复。 7. 有效的文件化信息（例如手册、程序文件）、组织机构图、产品和服务实现流程图。 	《危险化学品名录》
申请健康安全环境管理体系认证需提供的资料	满足环境和职业健康安全管理体系认证需提供的资料	