

版本号: ESC 0101 C7

编号: _____



管理体系认证申请表

申请组织: _____

欧瑞认证有限公司

Euroswiss Certification Co., Ltd.

网址: www.cnesc.com.cn Email: cnescrz@163.com

申请组织名称					
营业执照注册地址				邮编	
生产地址				邮编	
办公(通信)地址				邮编	
经营地址				邮编	
固定电话			传 真		
E-mail			网 站		
法定代表人		手机		电话	
主要负责人		手机		电话	
常用联系人		手机		电话	
认证类型	<input type="checkbox"/> 初次申请 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大范围 <input type="checkbox"/> 监督 <input type="checkbox"/> 转换机构 <input type="checkbox"/> 其它：				
申请认证标准	<input type="checkbox"/> GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015 ; 不适宜的条款： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，不适用条款为_____； <input type="checkbox"/> GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015； <input type="checkbox"/> GB/T 45001-2020 idt ISO 45001:2018； <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017； <input type="checkbox"/> 其他_____				
申请组织的外包过程	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有：外包过程是_____				
申请认证的管理体系覆盖范围（包括产品活动、服务等）					
组织基本信息	1. 申请单位总人数：_____人，管理体系覆盖人数：_____人。 注：企业人数信息将在认监委网站证书信息中公示，如与实际不符将影响证书的使用，总人数应大于或等于体系覆盖人数。 2. 具有多场所及在建项目情况时，请填写多场所清单或在建项目清单。				
管理体系的建立与运行	管理体系开始实施时间：_____；已完成： <input type="checkbox"/> 内审 <input type="checkbox"/> 管理评审。 审核所用语言： <input checked="" type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 英文 其它：_____ 是否轮班： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 轮班制数：_____ 每班人数：_____ 注：管理体系需生效运行 3 个月以上。				

申请组织所处地理位置 (适用时)	<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	
多管理体系结合度调查 (单体系不适用)	1、编制了整合的管理体系文件 2、对方针和目标采用了一体化的方法 3、对所有体系实施了统一的内部审核 4、统一的管理评审覆盖了多体系 5、对过程采用了一体化的方法 6、建立了整合的持续改进机制 8、有统一的管理部门和职责	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
组织近两年内是否发生 质量/环境/职业健康安全 事故或投诉事件	<input type="checkbox"/> 从未发生 <input type="checkbox"/> 有发生, 需简述事故发生情况及采取的措施 (另附页)	
组织管理体系覆盖产品 生产季节	<input type="checkbox"/> 四季生产 <input type="checkbox"/> 季节生产, 一般生产集中月份: _____	
申请认证范围所涉及 的主要法律法规和标准 (必要时请附清单)		
认证咨询 情况		
是否曾获 其他机构认证	是否曾获管理体系 认证证书	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	原认证机构名 称	
	获证类别	<input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS
	现证书管理状 态	<input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 失效 请附原证书复印件
		证书曾于____年____月____日 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销
转换机 构理由		

申请认证组织应提供的资料（复印件）

1. 申请质量管理体系、环境管理体系、职业健康安全管理体系认证的组织均需提供以下资料：

- 1) 法律地位证明文件（如：企业法人营业执照副本，或事业法人代码证书或社团法人登记证等）；若管理体系覆盖的多场所有单独的法律地位证明文件时，应附该场所的法律地位证明文件；
- 2) 国家或行业法律法规规定的有效期内的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书（如：生产许可证、安全生产许可证、卫生许可证、3C 证书等）；
- 3) 产品生产工艺流程图、服务过程简图，或产品生产工艺过程说明性材料；
- 4) 管理手册、程序文件或体系成文信息（包括但不限于：管理体系范围、管理体系过程、方针、目标、组织机构及各部门主要职责）；
- 5) 产品和服务执行的技术质量标准或接收准则的清单；（仅限质量管理体系）
- 6) 当存在一个申请方多个组织且需在认证证书中表述时，除需提供各个组织的上述条款要求的材料外，还需提供表明多个组织之间确属同一体系的证明材料，所有组织均需盖公章（必要时，需提供主控组织与体系内其他组织的法律责任关系证明文件）；
- 7) 认证范围如涉及多场所，如：由总部和若干个分部组成的组织、生产办公分别在不同场所进行的组织、物业管理、保洁服务、监理服务等行业，应提供《多场所清单》；
- 8) 申请组织如涉及临时场所（非固定场所），如：工程建筑施工企业的施工现场、系统集成、展览展示、勘察等行业其他有可能涉及到临时多场所（如安装、搭建）的企业，应提供《在建项目清单》、《竣工项目清单》；

2. 申请环境管理体系认证的组织还应提供以下资料：

- 1) 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及环境目标、指标和管理方案；
- 2) 环境影响评价报告、环境影响评价报告的批复、环保项目竣工验收报告；（适用时）
- 3) 一年内污染物监测报告/环境保护行政主管部门出具的申请组织的在近一年内未因环境问题受到行政处罚的证明；
- 4) 组织的环境管理体系所覆盖的地理位置图、厂区平面图、管网图等。如申请范围覆盖不同地点，请务必说明它们的位置以及它们之间的距离（必要时）；

3. 申请职业健康安全管理体系认证的组织还应提供以下资料：

- 1) 体系覆盖活动涉及的重要危险源清单，适用的法律法规清单及职业健康安全目标和管理方案；
- 2) 安全情况简介，包括近一年中是否发生事故及处理情况；（必要时）
- 3) 有相应要求的安评批复及安评验收报告；（适用时）
- 4) 安全生产行政管理部门出具的申请组织在近一年内未发生安全事故的证明；（必要时）
- 5) 在产品生产过程中所使用的主要危险材料清单；
- 6) 在组织场所内及组织场所外的工作人员的详细信息。

4. 转换认证证书需提交的资料：

- 1) 原认证机构颁发的认证证书（在有效期内）；
- 2) 原认证机构提供的一个周期内审核报告、不符合报告及相应的整改资料；

5. 其他：

*除以上资料外，对于特殊项目，我公司可能按照相关认可规范、规则的规定，要求申请人补充提交其他资料。

*对于以上文件确实不能提供者，申请时应说明理由。

*各类证明文件的复印件应有申请组织盖章。

*如需开具增值税发票，请提供开票信息：开户银行、开户账号、纳税人识别号、纳税人电话、纳税人地址。

我公司承诺：本申请书提供的信息及所附的各项资质文件均真实有效，若与实际不符，所引发的法律责任由本企业承担。企业人数信息将在认监委网站证书信息中公示，如与实际不符我方将承担所带来的一切后果。在证书有效期内正确使用证书和标志，接受欧瑞认证有限公司监督检查和国家认可、监管机构的随机抽查。

法定代表人/授权人签字：

申请组织（公章）：

日期：