

编号：_____



认证申请书

申请组织：_____

注册地址：_____

经营地址：_____

受理及审核方： 浙江中泓认证有限公司

申请方声明及承诺

申请组织自愿向浙江中泓认证有限公司（以下简称 ZHRZ）申请管理/服务体系认证，并承诺以下条款：

1. 自愿申请进行管理/服务体系的认证活动，并遵守与此相关的法律法规、规定、标准。
2. 认证所涉及的产品/服务及经营活动符合国家、地方、行业的法律、法规的要求，能满足顾客的要求。
3. 本组织承诺与 ZHRZ 之间不存在任何可能影响认证公正性的情况，杜绝任何可能影响认证公正性的干预行为。
4. 如实提供申请认证所需要提供的各种证明文件，并对其真实性和合法性负责。如因本组织提供不实信息所引发的监管部门的处罚、通报，本组织负全部责任。
5. 按约定交纳和提供认证活动中的各类费用，及接受约定的各类审核活动（包括认可/监管的临时抽查活动）。
6. 本组织承诺获得认证资格后，持续有效运行管理/服务体系，正确使用认证证书、认证标志和有关信息；不擅自利用管理/服务体系认证证书和相关文字、标志误导公众。
7. 本组织承诺获得认证资格后，在管理/服务体系发生任何变化、重大质量、环境、安全事故及时向认证机构通报。
8. 管理/服务体系覆盖范围内的有效员工人数为【_____】名，申请组织承诺该员工人数真实可信。如在现场审核时出现申报员工人数明显低于实际有效员工人数的情况，且无合理理由，申请组织同意按规定增加审核时间/补充审核及承担由此所追加的认证费用。
9. 本申请书的法律地位：一旦申请组织和浙江中泓认证有限公司签订了认证合同，本申请书将是认证合同不可分割的一部分，与认证合同拥有同等的法律效力。

申请组织（盖章）：

申请组织授权代表签字：

年 月 日

一、申请组织概况 (*: 表示为重点必填信息)

申请认证类型		<input type="checkbox"/> 初次申请 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 转换机构 <input type="checkbox"/> 其它: _____				
申请组织基本情况	*法定代表人		*邮 箱		网址	
	*最高管理者		*电 话		*手机	
	*管理者代表		电 话		手机	
	*组织联系人		*电话		*手机	
	经济性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 乡镇 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 股份制 <input type="checkbox"/> 外资 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其它: _____				
	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: _____				
	工商核准经营范围					
	行政许可要求 【有效期不低于3个月】	<input type="checkbox"/> 生产/服务许可 <input type="checkbox"/> 强制性(CCC) <input type="checkbox"/> 安全生产许可 <input type="checkbox"/> 相关行业资质 <input type="checkbox"/> 其他: _____。				
	是否有多个常设固定场所、临时场所	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是【填写附件《多名称/多场所/在建项目清单》】				
	申请子证书	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是填写《子母证书申请表》				
体系覆盖人数	员工总数: _____人, 其中: 固定员工_____人, 季节/临时工_____人, 场所外工作人员_____人。					
生产/服务周期/工作时间	<input type="checkbox"/> 四季生产 <input type="checkbox"/> 季节生产 <input type="checkbox"/> 生产月份: _____ <input type="checkbox"/> 工作时间: _____ 轮班/倒班: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(请填写以下内容): <input type="checkbox"/> 白班时间/人数: _____; <input type="checkbox"/> 中班时间/人数: _____; <input type="checkbox"/> 晚班时间/人数: _____;					
认证机构证书的组织或申请转换认证机构的组织填写	是否曾获认证证书	<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 <input type="checkbox"/> 其他: _____。				
	现证书管理状态	<input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 无效				
		证书于_____年__月__日 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 注销 <input type="checkbox"/> 失效				
	转换机构理由					
证书转换资料信息	原证书有效期内是否提供了证书周期内历次的审核计划、审核报告、不符合报告及验证材料: <input type="checkbox"/> 否, 按初审实施 <input type="checkbox"/> 是					

二、申请认证内容

认证依据标准	<input type="checkbox"/> QMS: GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015 质量管理体系, 不适用条款: _____		
	<input type="checkbox"/> EC: GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015 质量管理体系, 不适用条款: _____ GB/T 50430-2017 工程建设施工企业质量管理规范		
	<input type="checkbox"/> EMS: GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 环境管理体系		
	<input type="checkbox"/> OHSMS: GB/T 45001-2020 idt ISO 45001:2018 职业健康安全管理体系		
	<input type="checkbox"/> 其他: _____		
申请认证情况	申请认证的范围:		
	以上范围内是否有外包情况: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 外包过程有: _____		
期望审核/查时间: _____年____月		审核/查中使用的语言	
是否接受非法定工作日的审核安排: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
文件化管理体系	1) 组织是否已建立三个月以上文件化管理体系: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2) 内审及管理评审是否已完成: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
多体系结合	1) 申请的多个体系结合认证, 所建立的多个管理体系是否为整合的体系: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 2) 整合体系的组织是否为一体化的管理体系文件、体系过程、方针、目标、文件控制、内部审核和管理评审、改进机制、管理职责等信息, 确认管理体系的整合水平为: <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 不适用		
合规性	1) 信用信息公示系统是否被列入“经营异常”或“严重违法失信”名单: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 暂停受理, 至移出后可受理(需提供证据) 2) 与申请质量、环境和职业健康安全等对应管理体系是否有相关的行政处罚或法律诉讼: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 暂停受理, 至解决后可受理(需提供证据)		

三、其他说明

- 是否需要计算机辅助审核技术: 否 是 (电视电话会议 网络会议 网络交流 远程电子方式)
- 对认证机构或认证人员是否有特殊危险区域或限制要求: 否 是: _____
- 体系咨询情况: 本企业自行建立管理体系, 未接受咨询。
接受咨询 咨询机构名称及咨询人员名单: _____

四、申请组织需提供资料 (证明文件复印件应从原件上复印,封面标明“与原件一致”、加盖公章)

序号	资料名称/内容	适用体系			
		Q	EC	E	S
1.	认证申请书	▲	▲	▲	▲
2.	有效法律地位证明文件【如:企业法人营业执照/事业单位法人证书/社会团体法人登记证书等,且成立最低3个月或以上时间】;如管理体系覆盖多场所时,提供涉及的每个多场所的法律地位证明文件(适用时);组织机构代码证(适用时)。	▲	▲	▲	▲
3.	有效资质证明(不低于3个月)【如:建筑施工企业资质;工业产品生产许可(依照工业产品生产许可证管理产品目录);特种设名制造许可(依照特种设备目录)范围涉及:设计、制造、安装、维修、改造;3C(依照强制性产品认证目录描述与界定表);安全生产许可(煤矿、非煤矿山、危化品生产经营、建筑、民爆、烟花爆竹等行业);危化品经营许可(危化品销售企业);食品生产许可(依照食品生产许可分类目录);食品经营许可(食品销售企业、餐饮服务企业);道路运输许可证等】(适用时)。	▲	▲	▲	▲
4.	1) 产权证或租赁协议:地址与组织申请的注册经营地址相符证据; 2) 注册地址无经营活动时需提供:注册地址无经营活动声明(适用时); 3) 人员申报与组织范围符合性证据:参保明细或经企业盖章确认的人员名单。	▲	▲	▲	▲
5.	多名称/多场所/在建项目清单(适用时)。	▲	▲	▲	▲
6.	1) 体系手册和程序文件:组织成立及体系建立不低于3个月(特殊行业6个月),提供的组织体系文件化信息应包括组织生产经营/服务活动基本情况、管理体系范围、方针、目标、组织架构、职能分配表、工艺流程等及必需的支持过程运行的文件。	▲	▲	▲	▲
	2) 建立管理体系已实施的内部审核及管理评审记录。	▲	▲	▲	▲
7.	生产(服务)型组织流程及执行标准登记表。	▲	▲	▲	▲
8.	★有效期不低于三个月的特种设备检测报告,测量设备检定/校准资质,特殊岗位作业人员资质等。	▲	▲	▲	▲
9.	★生产、加工或服务过程中遵守适用的法律、法规清单(适用时)。			▲	▲
10.	★产品订单、出口涉及的外贸订单、建工的在建项目合同、物业的服务合同等(适用时)。	▲	▲	▲	▲
11.	1) 1998年后新、改、扩建设项目的环评影响评价报告表(书)、登记表,环评批复,建设项目竣工环境保护验收报告(“三同时”验收报告),★有效期内环境监测报告(适用时)。 2) 地理位置图、厂区平面图(包括污染物排放点分布)、污水管网图(必要时)。			▲	
12.	1) 排污许可,有废气、废水排放的必须提供;或2)其他按当地环保主管部门要求提供,如排污登记备案。			▲	
13.	重要环境因素清单(包括废气、废水、粉尘、油烟/油雾、酸雾、泄漏、爆炸、噪声、火灾、放射/辐射、放射性废弃物、有毒有害废弃物、能源消耗等)。			▲	
14.	★危险化学品清单(适用时)。			▲	▲
15.	安全评价报告、安全“三同时”验收报告(适用拥有矿山、金属冶炼建设项目和用于生产、储存、装卸危险物品的建设项目等的企业)(适用时)。				▲
16.	重要危险源清单(包括废气/烟尘、粉尘、油烟/油雾、酸雾、泄漏、爆炸、噪声、火灾、触电、放射/辐射、高空坠落、机械伤害、交通伤害、职业病等)。				▲
17.	★消防验收报告(如化工行业等)/消防备案受理凭证、防雷检测报告(适用时)。				▲
18.	★职业病危害预评价批复或备案表、作业场所职业健康安全检测报告、职业病体检报告等(适用时)。				▲
19.	当存在一个组织多个名称时,还需提供表明多个名称之间确属同一组织同一体系的证明材料(如:上级主管单位的证明、股权证明等),并填写申请书附件加盖公章(适用时)。	▲	▲	▲	▲
20.	申请转换认证证书还需提供:1)原认证证书复印件;2)本认证周期内的历次审核计划、审核报告;3)最后一次审核的不符合报告及关闭的资料(适用时)。	▲	▲	▲	▲
说明	有标注▲:表示需提供;未标注▲:表示适用时提供;★:适用时可在实施现场审核时确认收集。				