编号：



认证申请书

|  |  |
| --- | --- |
| **组 织 名 称** |  |
| **注 册 地 址** |  |
| **生产/经营地址** |  |
| **办 公 地 址** |  |
| **最高管理者** |  | **电话** |  | **手机** |  |
| **管理者代表** |  | **电话** |  | **手机** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  | **手机** |  |
| **电子邮箱** |  | **传真** |  | **邮编** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **认证类型** | **□初次认证 □再认证 □证书转换 □转换机构**  **□其他：** |
| **认证领域、标准** | **认证领域/认证标准** | **缩写** |
| □ 质量管理体系 GB/T 19001-2016/ISO9001:2015 | **QMS** |
| □ 环境管理体系 GB/T 24001-2016/ISO14001:2015 | **EMS** |
| □ 职业健康安全管理体系 GB/T 45001-2020/ISO45001:2018 | **OHSMS** |
| □ 企业知识产权合规管理体系认证 GB/T 29490-2023 | **IPMS** |
| □ 工程建设施工企业质量管理体系GB/T 50430-2017和GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015 | **QEC** |
| □ 售后服务评价体系 GB/T 27922-2011 | **ECPSC** |
| **申请认证****范围** | **QMS**： **EMS**： **OHSMS**： **IPMS：** **QEC：** **ECPSC：**  有无不适用要求的情况：□无 □有，如有请说明相应的条款及理由：不适用条款为： 不适用理由： 是否有外包： □否 □是 ，外包过程或活动：  |
| **组织认证****基本信息** | 1.企业总人数 ，管理体系覆盖人数 ，其中固定员工人数 、非固定人员数量 ；2.是否有倒班：□是□否，倒班人数： ，非倒班人数： 。3.工作时间： 。4. 生产/服务提供方式：□连续　□季节性并提供生产/服务，时间： 5.是否可安排在周六日进行现场审核：□是 □否。**注：如申报的员工数量低于实际员工数量较大时，将导致认证审核无效或认证证书被暂停、撤销。**1. 组织生产工艺/服务流程**（请填写附件1 组织生产工艺/服务流程登记表）**
2. 是否涉及有多个固定/临时场所： □是 □否

**（如有多场所，请填写附件2多场所清单）**8.申请认证范围内的员工所使用的语言：□汉语 　□其它： |
| **管理体系****的建立与运行** | 1. 管理体系开始运行(文件正式发布)：
2. 最近内审时间：
3. 最近管理评审时间：
 |
| **接受咨询****情况** | □ 接受认证咨询，咨询机构名称 　 　 　 □ 本组织自行建立管理体系，未接受认证咨询。 |
| **曾接受认证****情况** | 曾获得其他机构的认证证书：□否，□是，机构名称 　　 　 目前认证证书状态：□有效，□失效，□暂停，□撤消 |
| 其他说明 | 1. 在申请认证前一年内是否曾发生违反认证体系相关的国家法律法规、行业规定：

□否 □是2. 本组织是否被相关行政管理部门或者其他部门责令停业整顿，或者纳入国家信用信息失信主体名录：□否 □是3. 组织近两年内是否发生质量/环境/职业健康安全/知识产权事故或投诉事件：□ 从未发生 □ 有发生，需简述事故发生情况及采取的措施（另附页)4. 需要辅助审核技术：□话音会议 □视频会议 □其他 |
| **申请认证组织需提交的基本资料**（注：所有提交资料可以是纸质文件，也可以是符合法律法规要求的电子数据）） | 1. 申请方法律地位证明文件（营业执照复印件或法人授权书或其他法律地位证明文件）。
2. 行政许可文件/资质证书/强制性认证证书等复印件。
3. 申请认证的产品/服务的相关活动的简介及产品清单。
4. 认证范围涉及的多场所、在建项目、临时服务点清单。
5. 有效的管理体系文件(手册、程序文件等；如无手册，需提供企业简介、管理体系范围、标准条款适用性的说明、方针、目标、管理体系组织结构图、部门职责与过程/要素分配表、各部门的职责、产品/服务流程图、组织管理体系运行满三个月以上的证明)。
6. 近两年国家或行业主管部门抽查报告（适用时）。
7. 申请组织如存在母子公司关系的，还需提供相关股权证明材料。
8. 与申请认证范围具有一定技术关联性的知识产权（至少1件为自主申请，需提供证书、官方受理通知或截图）（知识产权管理体系认证）。
9. 关于认证活动的限制条件（如出于安全和/或保密等原因，存在时）。
10. 产品或服务的执行标准；（质量管理体系）
11. 产品或服务实现过程及其所应用的设备设施。（质量管理体系）
12. 知识产权台账（申请知识产权管理体系时适用）
13. 转换认证机构除上述资料外还需提交下列资料：

a)上一次审核/审查报告；b)原认证机构发放的有效认证证书。 |
| **其他特定要求** |  |
| **申请人声明**我方申请认证所涉及领域的经营活动符合国家和地方法律、法规和规章规定；我方已从中坛认证的官方网站上获取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、认证业务范围、申请认证的条件和认证的一般流程等内容。我方愿意遵守中坛认证要求，提供申请认证所需要的信息和附表所要求的资料，并承诺提供的信息和资料真实有效，在申请时未被执法监管部门责令停业整顿，且未被全国企业信用信息公示系统（http://gsxt.saic.gov.cn）列入“严重违法企业名单”。我方接受中坛认证对认证注册后的监督审核及非例行审核，接受认证监管部门及认可机构实施的见证评审，确认审核和监督检查。认证申请组织代表（签字）：认证申请组织（盖章）： 年 月 日 |

认证机构审查确认签名： 时间

**附件1**

**组织生产工艺/服务流程登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称 |  |
| 生产地址 |  |
| 典型产品/服务目录 |  |
| 生产工艺/服务流程图 |   |
| 主要依据的法律法规及执行标准清单（必填） |  |
| 产品/服务检验主要（依据）要求及参数 |  |
| 主要材料清单 |  |
| 主要设备清单 |  |
| 远程审核支持设备（必要时填写） | □智能手机 □手持设备 □笔记本电脑 □台式电脑 □无人机 □摄像机 □可穿戴技术 □人工智能 □其他满足远程审核的设施 以上设备：能否保证远程视频会议的召开：□ 能保证 □不能保证；能否保证远程对各部门的审核：□ 能保证 □不能保证。 |
| **备 注** |  |

填表人：

**附件2**

**多场所清单**

□固定多场所

 □临时多场所（如：建设类企业的施工现场）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 场所名称 | 产品/服务/活动范围 | 地址 | 与总部距离（km） | 与总部关系（及管理体系职能） | 联系人 | 电话 | 分场所员工数 | 是否要求颁发子证书 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注： 1.多场所是指申请方拥有多个场所，每个场所的大部分活动具有相同的性质，且在相同的体系内运行,分场所应与总部具有法律或合同联系,并由总部对其进行持续的监督和内部审核。总部有权要求各场所在必要时采取纠正措施。**

**2.申请组织若存在多场所，请如实填写此表。**

**3. 正在进行的活动或施工部位是指生产、服务正在进行的活动过程或建设项目正在施工的部位。**