**申请书编号：**

****

**认 证 申 请 书**

申请组织名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 申请组织全称 |  |
| 注册地址 |  | 邮编 |  |
| 办公地址 |   | 邮编 |  |
| 生产/经营地址 |  | 邮编 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法人代表 |  | 注册资本 |  |
| 最高管理者 |  | 固定电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  | 手机 |  |
| 联系人职务 |  | 电子邮件 |  | 传真 |  |
| 申请方网址 |   |
| 认证领域及认证类型 | □QMS: □初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□EMS: □初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□OHSMS:□初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□FSMS: □初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□HACCP:□初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□反贿赂管理体系: □初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□合规管理体系: □初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□供应链安全管理体系:□初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□社会责任管理体系: □初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□诚信管理体系:□初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□医疗器械质量管理体系□初次认证,□再认证,□转换认证,□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 认证标准 | □GB/T19001-2016/ISO9001:2015 □GB/T24001-2016/ISO14001:2015 □GB/T45001-2020/□ISO45001:2018□ISO22000:2018 □HACCP（V1.0）□ISO 37001:2016□GB/T 35770-2022/ISO 37301:2021□ISO 28000:2022□GB/T 39604-2020□GB/T 31950-2023□GB/T 42061-2022/ISO 13485:2016□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申请认证覆盖的产品/服务： |  |
| 标准条款不适用情况 | 是否存在标准的某些要求不适用于组织的质量管理体系的情况（申请ISO9001、TL9000认证请填写）？ □否； □是，请说明不适用的理由：  |
| 在此之前两年内向甲方提供管理体系咨询的机构或人员 | 体系建立、实施过程是否聘请了咨询公司/咨询师？ □否； □是，请填写下述内容咨询公司名称： 咨询师：  |
| 申请组织基本概况 | 组织员工总数： ； 体系覆盖员工数（包括非长期雇员）： ；其中分现场/临时现场员工数 。□有轮班 班次： ，各班次员工数：① ② ③ ④ ； □无轮班同类生产线/业务项目的数量： 所涉及的员工数： 其中季节性员工数： 组织员工总数与体系覆盖员工数差异的说明：   |
| 组织管理体系覆盖产品生产季节：□四季生产；□季节生产，生产月份为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 除本部外，如在其它地点还有属于管理体系覆盖范围的工作现场（如分公司、厂、办、处、所、站等固定场所，或者如施工、监理、物业、房地产开发等临时场所），请向认证机构索要《固定多场所/临时多场所/多名称组织一览表》，填写并盖公章。 |
| 受审核方是否隶属于某个更大的组织(如集团公司、上级机关等)：□否；□是，如选择此项请填写：该组织名称： 受审核方与该组织的关系：  |
| 组织近两年内是否发生重大质量/环境/安全事故及受到监管部门的处罚：□未发生；□有发生，需简述事故发生及处置情况(另附页) |
| 产品/服务过程的外包情况：□无；□有，外包过程有：  |
| 有无未列入本次申请认证范围的产品/服务？□无；□有，请填写：  |
| 申请认证的产品/服务是否涉及行业或产品的资质要求？□无；□有，请说明： 是否使用特种设备？□无；□有，请说明： 是否有特种作业岗位？□无；□有，请说明：  |
| 管理体系有效运行时间 月，管理体系文件发布日期： 期望审核日期：  |
| 受审核方是否还获得过其他认证机构管理体系认证？□否，□是，如选择“是”请填写：原证书号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，认证机构：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_认证日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，证书有效期至：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_证书状态：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，最近一次审核时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请审核类型：□监督1，□监督2，□再认证，转换原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 多管理体系结合度调查（适用多体系填写） | 1. 一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件 □是 □否2. 考虑总体经营战略和计划的管理评审 □是 □否3. 对内部审核采用的一体化方法 □是 □否4. 对方针和目标采用的一体化方法 □是 □否5. 对体系过程采用的一体化方法 □是 □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 □是 □否7. 一体化的管理支持和管理职责 □是 □否8. 对业务管理和风险管理采用的一体化方法 □是 □否 |
| 申请认证组织需提供的资料 | 1申请各类管理体系认证均应提交以下通用规定资料：①法律地位证明文件复印件（如营业执照等）；③组织机构图；④生产工艺流程图或业务流程图；⑤管理体系手册和程序文件；⑥许可文件（行业资质证书、3C证书、工业产品生产许可证、安全生产许可证、卫生许可证、食品生产许可证、食品经营许可证、食品经营许可备案证明等）；⑦内审报告与管理评审报告（必要时）。2.申请ISO9001/EC9000/TL9000认证，除应提交各类管理体系通用规定的资料外，还请提交以下资料：①产品/服务执行标准清单目录（国家、行业标准或在技术监督部门备案的企业标准）；②产品型式试验报告或最近一年内产品质量检测报告（适用时）；施工项目竣工验收报告③主要生产加工设施、设备及检验设备清单（适用时）；④对TL9000认证，需提供每一类产品的数据确认单。3.申请ISO14001认证，请填写以下内容：①废水排放口 个，废水处理装置 □无； □有 请说明 ②锅炉： □无； □有 个。 工业窑炉： □无； □有 个。 工艺废气排放口： □无； □有 个。 ③危险固体废弃物 种，请说明： ④厂界噪声： □达标； □超标； □不明。且，除应提交各类管理体系通用规定的资料外，还请提交以下资料：①厂区平面图及区域平面图；②排污管网图/示意图；③合规义务或适用法律法规清单；④重要环境因素清单；⑤新建、改建、扩建项目的环境影响评价报告书/表、登记表，批复，“三同时”验收证明及排污许可证和（或）固定污染源排污登记回执；⑥环境监测机构出具的近一年内的各项污染物监测报告。4.申请ISO45001:2018认证，请填写以下内容：是否有以下特殊作业：□有毒作业； □粉尘作业； □噪声（震动）作业； □高温、低温作业； □电离、非电离辐射作业 □危险化学品储存运输； □其他，请说明 且，除应提交各类管理体系通用规定的资料外，还请提交以下资料：①厂区平面图及区域平面图；②合规义务或适用法律法规清单；③不可接受风险清单；④新建、改建、扩建项目的劳动安全卫生防护“三同时”制度执行情况（职业病危害预评价报告、职业病危害控制效果评价报告）、安全评价制度执行情况（安全预评价、安全验收评价、安全现状综合评价、专项安全评价报告）、消防验收意见（适用时）。并请在第一阶段审核时提供: 持有有效《职业卫生技术服务机构资质证书》的机构出具的近一年内各项工作场所有害因素监测报告（适用时），职业病危害现状评价报告（适用时）5.申请ISO22000/HACCP认证，除应提交各类管理体系通用规定的资料外，还请提交以下资料：1. 厂区位置图、平面图；加工车间平面图；加工生产线、季节性生产、HACCP项目和班次的说明；
2. 前提方案（PRP）/企业良好操作规范；
3. 食品安全管理体系文件化信息（包括产品描述、流程图和过程描述、危害分析、危害控制措施的确认和验证要求、操作性前提方案计划、危害分析和关键控制点（以下简称HACCP）计划等）；
4. 食品加工用水水质监测报告及产品符合食品安全卫生标准要求的检测报告或自我声明（适用时）；
5. 主要生产加工设施设备及检测计量设备、仪器清单；
6. 食品添加剂使用情况说明，包括使用的添加剂名称、用量、适用产品及限量标准等（适用时）；
7. 承诺遵守相关法律法规、认证机构要求及提供材料真实有效的自我声明。
8. 适用的法律法规、标准和相关制度规范清单及备案的企业标准复印件/扫描件（适用时）。
 |
| 认证转换的监督、再认证审核，除须提供上述资料及附件外，还须提交如下资料：1.原认证证书复印件；2.本认证周期内历次审核的审核报告；3.最近一次审核的不合格报告及关闭材料。 |
| 承诺 | 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，接受中安认证技术（广东）有限公司监督检查和国家相关监管机构的随机抽查。申请组织法人代表签字： 申请组织（盖章）： 日期： 年 月 日  |

填写要求：1、申请书应如实填写，与实际情况一致；

 2、各项内容不得有空白处，未发生的项目应划斜杠，填写不完整的，将退回补充完善；

 3、本申请及附件均加盖公章。

**中安认证技术（广东）有限公司（CSC）：**

联系电话：0769-21662280

公司地址：东莞市东城街道东昇路24号大新大厦5楼