

管理体系认证申请书

申请组织名称:					
注册地址:				邮政编码:	
现场经营地址:				邮政编码:	
办公通讯地址:				邮政编码:	
法定代表人		手机		EMAIL	
体系负责人		手机		EMAIL	
公司电话		传真		统一社会信用代码	

申请组织自愿向上海开成认证有限公司（SHKC）申请认证，并承诺履行以下条款：

- 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。所有与申请认证有关的提交给开成公司的文件、资料及相关证实材料均真实有效。
- 遵守开成公司有关公开文件的规定（请查阅开成公司网址 <http://www.shkcrz.com/公开文件栏>）。
- 提供申请认证所需要的证明文件。
- 在被开成公司评审受理认证申请后，及时签订认证合同，并按规定交纳认证活动中的各项费用。
- 接受开成公司对申请组织认证注册后的监督审核、特殊审核。
- 接受并配合国家、地方认证监管部门、认可机构和开成公司实施的各类检查或评审。
- 本认证申请书中填报的体系人数与认证覆盖范围内体系实际人数属实，如在开成公司审核发现认证覆盖范围内体系实际人数与认证申请填报人数不符，同意按照国家规定调整认证审核人日及支付额外的认证费用直至满足国家及行业相关规定。
- 本企业管理体系已运行并且超过3个月。并按照有关程序规定实施了“内部审核”与“管理评审”。
- 本企业非被执法监管部门责令停业整顿或在全国企业信用信息公示系统中被列入“严重违法企业名单”的申请组织。

申请组织（盖章）： **申请组织代表（签字/日期）：**

申请组织 基本概况	与申请的认证范围有效的人数：_____人（其中：固定人员_____人；非固定人员（如承包商人员）_____人；兼职人员_____人） 是否有轮班： ☐ 否 ☐ 是 轮班数：_____每班员工人数：_____非轮班员工人数：_____
	申请组织所处地理位置 ☐ 工业区 ☐ 商业服务区 ☐ 城市居住区 ☐ 自然保护区
	组织近两年内是否发生重大质量/环境/安全等事故： ☐ 未发生 ☐ 有发生，附页简述发生及处置情况
	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：_____

	组织管理体系开始运行时间: ____年____月____日	组织的管理体系运行以电子化过程和文件为主 ☐ 是 ☐ 否
曾获其他认证机构认证证书情况	是否曾在其他认证机构接受过认证审核: ☐ 否 ☐ 是 认证机构名称: _____	
	现管理体系认证证书状态: ☐ 有效 ☐ 失效 请附原证书复印件	
	曾于____年____月____日被 ☐ 暂停 ☐ 撤销	
	暂停/撤销原因: _____, 针对暂停/撤销原因采取的措施: (可另附资料)	
申请组织申请管理体系认证依据标准及证书类型		
申请认证类型	☐ 初次申请 ☐ 再认证 ☐ 扩大范围 ☐ 认证证书转换 ☐ 其它:	
☐ 质量管理体系	标准: GB/T19001-2016/ISO9001:2015 不适用的条款:	
☐ 环境管理体系	标准: GB/T24001-2016/ISO14001:2015	
☐ 职业健康安全管理体系	标准: GB/T45001-2020/ISO 45001:2018	
☐ 其它:		
申请认证的范围		
生产工艺流程图/服务流程图: (可附图) 必填		是否有外包: ☐ 否 ☐ 有, 如有, 外包过程 是 : _____
产品/服务执行标准(适用时)		
是否有多个场所(含固定和临时场所)	☐ 否 ☐ 有, 如有, 需要填写附件 1《多场所清单》(含建筑、监理、物业服务等有临时场所的 申请组织)	
期望审核时间	____年____月	审核中使用的语种 ☐ 中文 ☐ 其他
接受咨询情况	☐ 接受咨询 咨询机构名称及咨询人员名单: _____ ☐ 本企业自行建立管理体系, 未接受咨询	
组织的其他要求(如受限区域的要求和安全防护要求)	如有受限区域不能进行现场审核, 请说明理由:	
存在并运行的关键场所/重点区域(申请)	☐ EMS: 废水 ☐ 废气 ☐ 危废仓库/储存场所 ☐ 噪声 ☐ 危化品仓库 ☐ 放射源 ☐ 环保设施 ☐ 食堂 ☐ 宿舍 ☐ 医务室 ☐ OHSMS: 消防 ☐ 特种设备 ☐ 压力容器/管道 ☐ 特种作业 ☐ 配电房 ☐ 避雷设施 ☐ 劳防用品发放使用	

EMS/OHSM
S 时填写)

☐ 其他:

申请组织需提供以下相关资料:

☐ 1. 法律地位证明文件复印件(营业执照或其他法律地位证明文件)、生产/经营场所的产权证、生产/经营场所租赁合同、员工花名册和最近 2 个月的缴纳社保核定单或其他缴纳社保凭证。

☐ 2. 法定行政许可文件、备案证明复印件(适用时)如资质证书、生产/制造许可证、3C 强制性认证证书(如适用)等

☐ 3. 管理体系文件(受控版本的管理手册、程序文件);

☐ 4. 生产工艺/服务流程描述, 或提供流程图文件;

☐ 5. 产品/服务执行标准(如适用): _____

☐ 6. 环境管理体系还需提供如下相关资料(生产制造加工型申请组织适用):

环境影响评估报告的批复页、三同时验收报告批复件、排污许可证、三废监测报告。

☐ 7. 职业健康安全管理体系还需提供如下相关资料(生产制造加工型申请组织适用):

安全评价报告的批复页和三同时验收报告批复件(仅限矿山、金属冶炼和用于生产、储存、装卸危险物品的申请组织)、消防验收报告或消防备案证明、安全许可证、职业危害因素检测报告。

附件 1: 多场所清单(申请认证组织存在多场所时需填写)

附件 1：多场所清单（申请认证组织存在多场所时需填写）

多 场 所 清 单

申请组织名称（盖章）：

☐固定场所（如：连锁店/分支机构/分公司等）☐临时场所（如：具有开工许可的在建项目）

序号	场所名称及盖章（场所为独立法律实体时分别加盖公章并提供每个场所法律地位证明文件）	覆盖的体系范围（施工现场应注明在施部位及规模）	选择对应的场所承担的职能： A 同时承担体系策划和实施； B 只负责策划； C 只负责按要求实施；	分场所有效人数（含外包劳务人数时单独注明）	分场所地址	多场所活动、活动分包情况	联系人、联系电话/传真	主要交通工具及所需时间(总部至分现场)

注：1. 多场所指申请方拥有多个现场，每个现场的大部分活动具有相同的性质，且在相同的体系下运行。
2、多场所活动、活动分包情况需要填写多场所从事的活动有无分包。
3、内容较多时，可增加空格。