

编号:



# 管理体系认证申请书

项目名称: ☐质量管理体系认证  
☐环境管理体系认证  
☐职业健康安全管理体系认证  
☐其他\_\_\_\_\_

委托方 (甲方) \_\_\_\_\_

审核方 (乙方) 北京兴国环球认证有限公司

**一. 申请组织**

组织名称: \_\_\_\_\_

组织通讯(办公)地址: \_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

注册地址: \_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

生产地址: \_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

联系人: \_\_\_\_\_ 手机: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_ 传真: \_\_\_\_\_

## 1. 申请认证类型:(选项:请在所选择项目前用“√”表示)

- |                                      |                                |                               |                                   |
|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 质量管理体系:     | <input type="checkbox"/> 初次认证; | <input type="checkbox"/> 再认证; | <input type="checkbox"/> 其他_____; |
| <input type="checkbox"/> 环境管理体系:     | <input type="checkbox"/> 初次认证; | <input type="checkbox"/> 再认证; | <input type="checkbox"/> 其他_____; |
| <input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系: | <input type="checkbox"/> 初次认证; | <input type="checkbox"/> 再认证; | <input type="checkbox"/> 其他_____; |
| <input type="checkbox"/> 其他_____:    | <input type="checkbox"/> 初次认证; | <input type="checkbox"/> 再认证; | <input type="checkbox"/> 其他_____; |

## 2. 申请认证的管理体系标准和获取证书的标志:

- |   |            |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> GB/T19001-2008 idt ISO9001: 2008;  | 获证标志_____; |
| <input type="checkbox"/> GB/T24001-2004 idt ISO14001: 2004; | 获证标志_____; |
| <input type="checkbox"/> GB/T28001-2011;                    | 获证标志_____; |
| <input type="checkbox"/> GB/T50430-2007;                    | 获证标志_____; |
| <input type="checkbox"/> 其他_____;                           | 获证标志_____; |

3. 以前是否在其他认证机构申请认证,并已实施过审核: ☐是; ☐否; \_\_\_\_\_;4. 是否为军工涉密组织: ☐是; ☐否;(如果选择“是”,请填写《军工涉密项目信息调查表》,但不要填写产品规格、型号、战技指标等涉密信息。如果选择“否”无需填写《军工涉密项目信息调查表》)。(注:《军工涉密项目信息调查表》见附件1)

## 5. 我单位已获知贵方提供的有关管理体系认证方面的公开文件,并由此了解到:

- a. 贵方的认证业务范围可以覆盖我们申请的认证范围;
- b. “咨询认证一条龙”的做法属违规行为;
- c. 有关“认证收费”,行业有相应的最低收费标准;
- ☐是; ☐否;

## 6. 申请认证的管理体系所覆盖的范围(产品、过程和/或服务):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

## 7. 质量管理体系(QMS)删减情况说明(请说明删减的内容和理由,仅适用于质量管理体系):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

## 8. 是否有外包过程,如有请简单描述: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

9. 希望正式审核的日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月, ☐上旬; ☐中旬; ☐下旬;

**二、 组织基本情况:**

1. 甲方单位员工总数\_\_\_\_\_人, 申请注册的管理体系覆盖的总人数\_\_\_\_\_人。体系覆盖人数中, 管理部门人数\_\_\_\_\_人, 生产/服务部门总数\_\_\_\_\_人, 后勤部门总数\_\_\_\_\_人; 组织长期员工总数\_\_\_\_\_人, 非长期员工人数\_\_\_\_\_人; 倒班情况次数\_\_\_\_\_, 倒班总人数\_\_\_\_\_人, 非倒班人数\_\_\_\_\_;

2. 甲方管理体系涉及的场所(认证范围):

主控机构名称: \_\_\_\_\_; 生产地址: \_\_\_\_\_; 邮编: \_\_\_\_\_;

人数: \_\_\_\_\_; 主要活动\_\_\_\_\_; 是否需要子证书\_\_\_\_\_;

管理体系覆盖的分支机构/临时场所有\_\_\_\_\_个, 地点分别位于:

a 分支机构/临时场所名称: \_\_\_\_\_; 生产地址: \_\_\_\_\_; 邮编: \_\_\_\_\_;

人数: \_\_\_\_\_; 主要活动\_\_\_\_\_; 是否需要子证书\_\_\_\_\_;

b 分支机构/临时场所名称: \_\_\_\_\_; 生产地址: \_\_\_\_\_; 邮编: \_\_\_\_\_;

人数: \_\_\_\_\_; 主要活动\_\_\_\_\_; 是否需要子证书\_\_\_\_\_;

c 分支机构/临时场所名称: \_\_\_\_\_; 生产地址: \_\_\_\_\_; 邮编: \_\_\_\_\_;

人数: \_\_\_\_\_; 主要活动\_\_\_\_\_; 是否需要子证书\_\_\_\_\_;

d 分支机构/临时场所名称: \_\_\_\_\_; 生产地址: \_\_\_\_\_; 邮编: \_\_\_\_\_;

人数: \_\_\_\_\_; 主要活动\_\_\_\_\_; 是否需要子证书\_\_\_\_\_;

3. 组织聘请的咨询机构名称和咨询人员名单(发生时):

咨询机构名称: \_\_\_\_\_;

咨询人员姓名: \_\_\_\_\_;

4. 有无特殊危险区域或限制要求: \_\_\_\_\_;

5. 组织申请认证的管理体系开始实施时间及体系运行状况: \_\_\_\_\_;

6. 组织的主要生产活动及主要产品的名称、用途、年产量: \_\_\_\_\_;

7. 组织有可能造成重大环境影响的活动、产品或服务及组织排放的主要污染物(浓度和总量)、排放方式(排放地点和去向):  
(适用于环境管理体系) \_\_\_\_\_;

8. 组织的职业健康安全状况, 包括主要风险, 近几年主要职业健康安全业绩(适用于职业健康安全管理体系): \_\_\_\_\_;

### 三. 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) 企业法人营业执照副本、组织机构代码证,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,应附每个场所的法律地位证明文件;
- 2) 有效期内的资质证书、生产许可证证书、强制产品认证证书、安全生产许可证、卫生许可证等(国家或行业法规  
有要求时);
- 3) 企业简介(包括产品及与产品/服务有关的技术标准、强制性标准、占地面积、使用设备、人员情况等);
- 4) 产品生产流程图/服务过程简图,或产品生产工艺过程说明性材料;
- 5) 体系管理手册/程序文件;
- 6) 最近一年内国家、行业产品监督检查情况(如果发生则需提供);
- 7) 证书复印件、最近一次审核报告复印件及相应的整改资料(适用于原来不在本公司获得体系证书的组织);
- 8) 主控机构与体系内其他机构的法律责任关系的说明(必要时);

#### 2. 申请环境管理体系、职业健康安全管理体系认证的组织还应提供以下资料:

- 1) 体系活动涉及的重要环境因素清单(适用于环境管理体系);
- 2) 体系活动涉及的重要危险源清单(适用于职业健康安全管理体系);
- 3) 组织的地理位置图、厂区平面图、管网图等。如果申请范围不在同一地点请,请务必说明它们的位置以及它们之  
间的距离(适用于环境/职业健康安全管理体系);
- 4) 污染物检测报告(适用于环境管理体系);
- 5) 近一年内未因环境问题受到处罚的证明(适用于环境管理体系一级环境因素的初次管理体系认证,再认证组织可  
不用提供);
- 6) 适用法律、法规和强制性标准清单(适用于环境/职业健康安全管理体系);
- 7) 其他\_\_\_\_\_

\*除以上资料外,对于特殊项目,我公司可能按照国家《认可规范》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须注明“与原件保持一致”字样,且有提交人签章(签字)。

\*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。

### 四. 申请人声明

本组织已在网站: [www.xgqc.com](http://www.xgqc.com) 上查阅了有关管理体系认证方面公开文件,知道了认证要求,并承诺遵守认证要求,  
及时提供评审所需要的资料和信息,确保这些资料和信息真实、准确和有效。

组织希望现场认证审核日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

申请组织代表(签字): \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_

申请组织(盖章): \_\_\_\_\_

申请日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日