**认证申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请组织名称 |  | 统一社会信用代码 | |  | | | | | | | |
| 组织机构类型 |  | 法定代表人 | |  | | | | | | | |
| 注册资本 |  | 币 种 | |  | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | |
| 最高管理者 |  | 电话/手机 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | 电话/手机 |  | | | E-mail | | |  | | |
| **申请认证领域** | **申请认证依据的标准** | **申请认证类型** | | | | | | | | | **认可标志** |
| 质量管理体系 | 🞎GB/T19001-2016/ISO9001:2015 | 🞎首次申请;🞎转换机构（🞎结合监督第 次🞎结合再认证（第 次））; 🞎再认证（第 次）; 🞎其他: | | | | | | | | | 🞎 CNAS |
| 环境管理体系 | 🞎GB/T24001-2016/ISO14001:2015 | 🞎首次申请;🞎转换机构（🞎结合监督第 次🞎结合再认证（第 次））; 🞎再认证（第 次）; 🞎其他: | | | | | | | | | 🞎 CNAS |
| 职业健康安全管理体系 | 🞎GB/T45001-2020/ISO45001:2018 | 🞎首次申请;🞎转换机构（🞎结合监督第 次🞎结合再认证（第 次））; 🞎再认证（第 次）; 🞎其他: | | | | | | | | | 🞎 CNAS |
| 食品安全管理体系 | 🞎ISO22000:2018 | 🞎首次申请;🞎转换机构（🞎结合监督第 次🞎结合再认证（第 次））; 🞎再认证（第 次）; 🞎其他: | | | | | | | | | 🞎 CNAS |
| 危害分析与关键控制（HACCP）体系 | 🞎危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0） | 🞎首次申请;🞎转换机构（🞎结合监督第 次🞎结合再认证（第 次））; 🞎再认证（第 次）; 🞎其他: | | | | | | | | | 🞎 CNAS |
| 知识产权管理体系 | 🞎GB/T29490-2013 | 🞎首次申请;🞎转换机构（🞎结合监督第 次🞎结合再认证（第 次））; 🞎再认证（第 次）; 🞎其他: | | | | | | | | |  |
| 其他 |  | 🞎首次申请;🞎转换机构（🞎结合监督第 次🞎结合再认证（第 次））; 🞎再认证（第 次）; 🞎其他: | | | | | | | | |  |
| 申请认证范围 |  | | | | | | | | | | |
| 管理体系覆盖地址（审核地址） |  | | | | | | | | | | |
| 注：如存在固定多场所及临时多场所填写（多场所/在建（施）项目清单（见附件1）） | | | | | | | | | | |
| 申请方保证和承诺：  1.申请管理体系认证所涉及的产品和服务及经营活动符合国家和地方的法律、法规和规章制度；  2.未被执法监管部门责令停业整顿，也未被列入全国企业信用公示系统中的“严重违法企业名单”；  3.我单位愿意遵守管理体系认证的有关规定、标准和公开文件中规定的各项要求；  4.按要求按时交纳认证活动中的各项费用；  5.承诺获证后保持管理体系有效运行，接受贵公司对管理体系认证注册后的监督检查和再认证审核；  6.承诺提供材料真实有效，如有不实愿意承担相应责任。 | | | | | | | | | | | |
| 申请方代表：  日期： | | 申请方公章： | | | | | | | | | |
| **申请组织基本情况调查** | | | | | | | | | | | |
| **申请组织**  **基本概况** | 1）员工总人数： 人 ,管理体系覆盖的总人数： 人，其中固定人数为： 人，非固定人员数（含兼职人员/季节性人员/临时人员和分包商人员）为： 人，每天工作 小时； | | | | | | | | | | |
| 2）生产/服务轮班情况：🞎无 🞎有 ，实行 班制；每班约： 人  是否涉及夜班作业 🞎否 🞎是，所涉及的人数约 人 交接班时间 。 | | | | | | | | | | |
| 3）季节性生产：🞎是 🞎否 季节性生产的时间： 月至 月 | | | | | | | | | | |
| 4）申请组织所处的地理位置:🞎工业区 🞎商业服务区 🞎城市居住区 🞎自然保护区 🞎其他: | | | | | | | | | | |
| 5）管理体系开始运行时间： | 希望现场审核时间： | | | | |  | | | | |
| 6)管理体系不适用要求：  🞎无 🞎不适用要求： ，理由： | | | | | | | | | | |
| 7）是否有外包过程： 🞎否 🞎是 外包过程有： | | | | | | | | | | |
| 8）是否已完成内部审核： 🞎否 🞎是， 计划内审日期为： | | | | | | | | | | |
| 9）是否已完成管理评审： 🞎否 🞎是，计划管理评审日期为： | | | | | | | | | | |
| 10）是否具备行业要求的有效许可和/或资质要求：  🞎具备 🞎需要但暂不具备，可提供受理文件 🞎不需要 🞎不具备 | | | | | | | | | | |
| 11）是否涉及同一组织多个固定多场所、临时场所：  🞎存在多场所，见《多名称/多场所/在建（施） 项目清单》。固定多场所是否需要子证书🞎否 🞎是 | | | | | | | | | | |
| 12）近一年内是否发生重大食品安全/质量/环境/安全事故/媒体曝光：🞎从未发生 🞎有发生，需简述事故发生及处置情况（另附页） | | | | | | | | | | |
| 13）是否被列入严重违法失信名单：🞎否 🞎是 | | | | | | | | | | |
| 14）是否聘请咨询机构建立体系：🞎否 🞎是， 咨询机构及人员： | | | | | | | | | | |
| 15）如申请方申请多体系审核，请填写体系结合程度 | | | | | | | | | | |
| 管理体系文件（包括作业指导书）的结合程度： | | | | 🞎全部 | | | 🞎部分 | | 🞎没有 | |
| 采用系统过程管理的结合程度 | | | | 🞎全部 | | | 🞎部分 | | 🞎没有 | |
| 内部审核的结合程度 | | | | 🞎全部 | | | 🞎部分 | | 🞎没有 | |
| 管理评审的结合程度 | | | | 🞎全部 | | | 🞎部分 | | 🞎没有 | |
| 管理方针和目标的结合程度 | | | | 🞎全部 | | | 🞎部分 | | 🞎没有 | |
| 改进机制（纠正和预防措施、持续改进）的结合程度 | | | | 🞎全部 | | | 🞎部分 | | 🞎没有 | |
| 管理支持和管理职责的结合程度： | | | | 🞎全部 | | | 🞎部分 | | 🞎没有 | |
| 其他因素的结合程度 | | | | 🞎全部 | | | 🞎部分 | | 🞎没有 | |
| **曾获其他**  **认证机构**  **认证证书**  **组织概况** | 1）是否曾获其他机构体系认证： 🞎否 🞎是，曾获：🞎QMS 🞎EMS 🞎OHSMS 🞎FSMS 🞎HACCP  2）曾获管理体系认证证书认证机构名称： ；  原认证证书有效期至： 年 月 日；  证书注册编号(提供复印件)： 。  现认证证书状态：🞎有效 🞎失效 🞎暂停 🞎撤消  3）申请认证转换时，填写转换理由： 。  4）一年内是否被其他机构暂停、撤消： 🞎否 🞎是（请提供暂停、撤消通知书）  5）接受其它认证机构审核，但未通过： 🞎否 🞎是，认证机构名称： ，  未通过原因： 。 | | | | | | | | | | |
| **申请不同管理体系需提交的资料** | | | | | | | | | | | |
| **知识产权管理体系** | 1. 申请知识产权管理体系认证或再认证时提交的资料：   1. 法律地位的证明文件（包括：企业营业执照、事业单位法人证书、社会团体登记证书、非企业法人登记证书、党政机关设立文件等）的复印件，若管理体系覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时） 2. 有效版本的管理体系文件（如手册和程序文件，程序文件清单、记录文件清单，内部审核和管理评审的证明文件或其它管理制度文件）； 3. 申请组织声明； 4. 知识产权清单及相应台帐； 5. 若曾通过本机构或其他认证机构的管理体系认证，请附上原认证证书和最近一次的审核报告复印件（或其他等效文件） 6. 多现场或有临时现场的组织提供《多现场项目调查表》《项目调查表》（如有子公司、建筑、房地产等行业） 7. 行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等的复印件 | | | | | | | | | | |
| **质量管理体系** | 1. 申请质量管理体系认证时提交的资料：   1. 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）；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）； 2. 有效的资质证明（如：生产许可证、3C 认证证书、资质证书、安全许可证等）（如国家及部门法规有要求时）； 3. 如需增值税专用票，请提供:开户许可证、一般纳税人资格证明、开票信息等；如未提供视为开普票。 4. 有效版本的管理体系文件（如手册和程序文件，或其它管理制度文件）； 5. 生产、加工或服务工艺流程图（如管理体系文件中包含，不需单独提供）； 6. 组织结构图与职责说明（如管理体系文件中包含，不需单独提供）； 7. 办公及生产地址与注册地址不一致时，需提供房屋或厂房租赁协议。 8. 当一个组织存在多个固定多场所（分公司，公司名称不同），需提供表明多个名称场所之间确属同一组织同一体系的证明材料，并填写《多名称/多场所/在建（施） 项目清单》加盖公章；如组织有临时多场所也请填写《多名称/多场所/在建（施）项目清单》加盖公章； 9. 管理体系覆盖产品或服务的质量标准清单；   注：以上1）、2）需提供原件扫描件或复印件加盖公章扫描。 | | | | | | | | | | |
| **环境管理体系** | 2. 申请环境管理体系认证，除提供质量管理体系认证所需的第1—8项资料以外，还需提供以下资料，其中第4—6项资料加盖组织公章：   1. 体系活动、产品或服务所涉及的环境因素清单，重要环境因素； 2. 环境法律法规、标准及其他要求清单； 3. 厂区平面图和排污管线图（环境因素复杂程度为一级或二级时） 4. 建设项目环境影响评价报告表（书）、登记表、环评批复(适用时)； 5. 三同时验收报告(适用时) 6. 环境监测报告（必要时）。 | | | | | | | | | | |
| **职业健康安全管理体系** | 3. 申请职业健康安全管理体系认证，除提供质量管理体系认证所需的第1—8项资料以外，还需提供以下资料，其中第3-4项资料加盖组织公章：   1. 危险源清单，可能导致不可接受风险的危险源清单； 2. 职业健康安全法律法规、标准及其他要求清单； 3. 安全/职业病危害预评价及“三同时”验收报告（适用时，如无新改扩建项目，申请再认证时无需提供）； 4. 有毒有害作业场所的监测报告（适用时） | | | | | | | | | | |
| **食品安全管理体系/HACCP体系** | 5. 申请FSMS/HACCP体系认证，除提供质量管理体系认证所需的第1-8项资料以外，还需提供以下资料，其中第2-6项资料加盖组织公章：  1）管理体系文件化信息（包括管理手册、程序文件、前提方案/良好卫生规范、危害控制计划/HACCP 计划文件等）；  2）厂区位置图、平面图；加工车间平面图（含虫害控制设施位置）；  3）申请范围内的产品的检测报告（有效期一年内）；  4）有效期一年内的生产用水水质检测报告（适用时）；  5）主要生产加工设施设备及检验设备清单；  6）认证范围内适用的法律法规清单；  7）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）。 | | | | | | | | | | |
| **知识产权管理体系** | 6. 申请知识产权管理体系认证或再认证时提交的资料：   1. 法律地位的证明文件（包括：企业营业执照、事业单位法人证书、社会团体登记证书、非企业法人登记证书、党政机关设立文件等）的复印件，若管理体系覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时） 2. 有效版本的管理体系文件（如手册和程序文件，程序文件清单、记录文件清单，内部审核和管理评审的证明文件或其它管理制度文件）； 3. 申请组织声明； 4. 知识产权清单及相应台帐； 5. 若曾通过本机构或其他认证机构的管理体系认证，请附上原认证证书和最近一次的审核报告复印件（或其他等效文件） 6. 多现场或有临时现场的组织提供《多现场项目调查表》《项目调查表》（如有子公司、建筑、房地产等行业） 7. 行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等的复印件 | | | | | | | | | | |
| **转机构组织需提供的资料** | 7. 申请认证证书资格转换，还需提供与组织有关的下述资料，并在资料上加盖组织公章：   1. 认证证书复印件和最近一次的认证证书资格保持证明复印件； 2. 最近一个认证周期内的审核报告和不符合报告。 | | | | | | | | | | |

**附件一、 多名称/多场所/在建（施）项目清单**

固定多场所（如：连锁店/分支机构/分公司等） 临时多场所 (如：建设类的施工现场) 多名称组织

初审 监督 再认证 其他：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基本情况    名 称 | 职工数 | 多场所  覆盖产品、服务范围 | 生产/施工 阶 段  （注明开、竣工时间） | 地　　址 | 交通及总部至分场所需时间 | 联系人/  电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注**： 1. 若贵组织管理体系覆盖范围涉及固定多场所、临时多场所、多名称情况，请于认证申请时填写此表并随申请材料提交我公司。

2. 若贵组织管理体系覆盖范围涉及临时多场所，现场审核须选取在适宜的生产（或服务）、施工阶段进行。

　　 3. 如同时存在固定多场所及临时多场所，请在备注中注明“固定”、“临时”。

**本组织承诺,上述多场所信息真实无遗漏,如有虚假,愿承担相关责任。 申请组织盖章：**