|  |
| --- |
|  **认 证 申 请 书**  |
| **申请基本信息** |
| 申请组织名称（中文） |  |
| 申请组织名称（英文） |  |
| 组织注册地址（中文） |  |
| 组织注册地址（英文） |  |
| 组织经营地址（中文） |  |
| 组织经营地址（英文） |  |
| 最高管理者 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 邮编 |  | 公司邮箱（必填） |  | 传真 |  |
| **申请认证领域及标准** |
| □质量管理体系（QMS） 标准：GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015□环境管理体系（EMS） 标准：GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015□职业健康安全管理体系（OHSMS） 标准：GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018□其他领域 标准：  |
| **申请认证类型** |
| □初次认证 □再认证 □扩项 □证书转换 □  |
| **申请认证涉及的产品/服务/活动** |
| 中文： |
| 英文： |
| **其他申请信息** |
| 体系人数 |  | 全职员工数 |  |
| 临时员工数 |  |
| 生产/服务倒班情况 | □不倒班 |
| □倒班，倒班数： 班次 参与倒班人数： 人各班次活动和控制方法是否相同？□是 □否，若否，请说明各班次情况：  |
| 申请认证的活动是否有委外外包过程？□否 □是，若是，请说明委外外包过程： 委外外包受托方：  |
| 是否已获得其他认证证书？□否 □是，若是，请说明  |
| 证书类型（如QMS） | 颁证机构 | 证书有效期 | 证书状态及异常原因 |
|  |  |  |  |
| 体系运行是否3个月以上 | □是 □否 | 是否接受过认证咨询 | □是 □否 |
| 是否已进行过内审 | □是 □否 | 是否已进行过管评 | □是 □否 |
| 是否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”？☑否 □是，若是，请说明情况：  |
| 申请多体系的整合程度 | □整合程度高：整合的文件，含适度融合的作业文件；考虑总体经营战略和计划的管理评审；对方针和目标采用的一体化方法；对体系过程采用一体化方法；对内部审核采用一体化方法；一体化的管理支持和管理职责；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 |
| □整合程度中：管理体系文件没有有机融合；内部审核/管理评审同步实施，但内容自成系统，未考虑组织整体经营战略和计划；未设立一体化的管理机制和管理职责 |
| □整合程度低：分别建立管理体系；管理体系策划机制各不相同；内审、管理评审分别进行；不同的管理体系文件 ；方针、目标分别建立 |
| 希望现场审核的时间： 年 月  |
| 其他特殊要求：  |
| **申请文件清单** |
| 通用/QMS申请文件 |
| □申请和拟认证组织的法律地位证明（如营业执照；多场所组织应附每个场所的法律地位证明文件。□行政许可证明（如生产/经营许可证，3C证书，适用时）□认证多场所清单（多场所组织适用，如分公司、分厂、办事处、站点、项目部等）□有效版本的管理体系文件□原认证机构的证书，初次认证或最近一次再认证或监督的审核报告及不符合（适用于证书转换） |
| EMS申请文件 |
| □环评及三同时证明（如批复、竣工验收报告、登记表、备案）、排污许可证（适用时） |
| OHSMS申请文件 |
| □消防验收证明（如申请受理、验收）□职业病岗位体检报告（适用时） |
| 承诺：本组织已通过上海中豪认证有限公司网站等渠道获取认证公开文件，了解并遵守认证认可相关法律法规要求。本组织提供的申请信息及材料均真实且准确，从事的所有活动均符合法律法规的规定，如本组织提供虚假信息，愿承担由此而引发的全部法律责任。法定代表人/被授权人签字： （公 章） 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **认证多场所清单** |
| 申请组织名称 |  |
| 序号 | 场所名称 | 是否固定场所或临时场所 | 地址 | 联系人 | 电 话 | 人数（含承包商） | 产品/活动/进程 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

法定代表人/被授权人签字：

（公章）

年 月 日