



## 管理体系/服务认证申请书

- 申请认证类别：
- 质量管理体系
  - 环境管理体系
  - 职业健康安全管理体系
  - 售后服务认证
  - 保养和维修服务认证
  - 企业诚信管理体系
  - 社会责任管理体系

申请组织名称：\_\_\_\_\_

- 初次审核      再认证      扩大认证审核      转换

填写说明：

- 一、申请书是确定认证合同及认证安排的重要文件。为使认证工作有效实施，此申请书填写应准确齐全；
- 二、栏内不够写时，请另附纸；
- 三、在适用的方框内打“√”。



## 一、申请单位基本信息：

组织名称					
组织性质	<input type="checkbox"/> 政府机关 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 其他组织 <input checked="" type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 股份合作制企业 <input type="checkbox"/> 全民所有制企业 <input type="checkbox"/> 集体所有制企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 个人独资企业				
注册资本			统一社会信用代码 (或组织机构代码)		
注册地址				邮政编码	
通信地址				邮政编码	
运营/ 生产地址				邮政编码	
有无与总部不在同一地址的固定场所 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，请填报《固定多场所清单》					
有无临时施工现场 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有：请填报《临时多场所项目清单》					
法定代表人		管理者代表		电话	
最高管理者		电话		传真	
联系人		职务		电话	
电子邮箱			网址		
管理体系人数	员工总数：____人；体系内员工数_____人。 （体系内员工数指工作活动在管理体系/服务认证覆盖的认证范围内的所有人员，包括季节性、临时性、分包的雇员）。				
公司是否倒班工作	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	倒班制		倒班人数	____人/班
各班次流程、控制方法是否相同？ <input type="checkbox"/> 相同 <input type="checkbox"/> 不同，请说明各班次情况：					
作息时间		休息日		能否利用 休息日审核	<input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不可以
组织运作状况描述： <input type="checkbox"/> 连续作业 <input type="checkbox"/> 季节性作业 <input type="checkbox"/> 周期性作业 季节性、周期性作业请简要描述：_____					
是否正常生产： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 未进入规模生产，但产品已经相关部门检验或试验并取得合格证明文件，有销售合同					
组织活动是否存在外包 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，外包活动是：					
申请方产品是否有法律法规及强制性产品标准要求： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（请提交相关证明材料）					
<input type="checkbox"/> 许可证/资质证书（请提交证明材料） <input type="checkbox"/> 未取得专项许可文件，但能提供许可受理申请书面材料					
组织近一年内是否发生过重大质量/环境/安全事故（如有，请如实填写）： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，具体情况说明：_____					





是否已取得其他认证机构的认证证书， 否  是（请提供证书复印件）

初次获证日期及其认证机构名称：\_\_\_\_\_

最近一次获认证证书的认证机构名称：\_\_\_\_\_

认证证书的状态： 有效  暂停  撤消  到期

有无雇用咨询机构/顾问指导建立管理体系？

否  是，咨询机构/顾问的名称/姓名：\_\_\_\_\_

组织计划现场审核的时间（管理体系/服务认证文件生效后需运行至少 3 个月，并进行了内审和管理评审之后才能进行现场审核）。

第一阶段审核时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_旬  第二阶段审核时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_旬

再认证审核时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_旬  扩项审核时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_旬

实际审核时间按照双方商定的时间确定。

审核使用的语言  中文  英语  其它

近二年国家、地方监督抽查情况  无抽查  抽查\_\_\_\_\_次/产品，均合格  有不合格（附整改资料）

#### 四、申请认证时需要提交的附件材料：

##### 1、 管理体系/服务认证需提交基本附件（质量管理体系认证附件要求）：

- (1) 申请方法律地位证明（如：有效期内的营业执照）；
- (2) 有效期内的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等（法律法规规定需要资质和许可证的行业）；
- (3) 有效的管理体系文件，包括：管理体系方针、目标和范围，以及标准要求的相关管理体系文件化的信息；
- (4) 产品/服务提供过程的工艺流程图；
- (5) 产品/服务接收标准清单（仅限 QMS 体系）；
- (6) 当存在一个组织多个名称且需在认证范围中表述时，除需提供各个名称的上述条款要求的材料外，还需提供表明多个名称之间确属同一组织同一体系的证明材料（如：上级主管单位的证明、股权证明等）；
- (7) 组织认证涉及多场所（两个或两个以上时），提供多场所清单；建筑、施工等含临时场所的组织提供“临时场所清单”。

##### 2、 环境管理体系认证：在“管理体系认证需提交基本附件”基础上，需补充提交其他附件：

- (1) 重要环境因素清单，合规义务（适用法律法规及其他要求）清单；
- (2) 1998 年之后新改扩建项目，根据环境影响评价相关法律法规的要求，适用时，需提供环境影响评价文件，  
如：环境影响报告书/表或登记表、环评批复、环保项目竣工验收报告、企业自主验收报告及平台登记信息；
- (3) 主要污染物监测报告（适用时）；
- (4) 受审核方的环境管理体系所覆盖的活动区域的平面图和管网示意图（至少包括污水、雨水管网）（适用时）。

##### 3、 职业健康安全管理体系认证：在“管理体系认证需提交基本附件”基础上，需补充提交其他附件：

- (1) 主要危险源、OHS 风险清单，合规义务（适用法律法规及其他要求）清单；
- (2) 安全情况简介，包括近一年中是否发生事故及处理情况（适用时）；
- (3) 有相应要求的“安评”批复及安评验收报告（适用时）；
- (4) 组织场所外的工作人员的详细信息应在多场所/临时清单中体现，如有补充信息可单独提交信息说明；



#### 4、售后服务认证/保养和维修服务认证，需要提交的资料：

- (1) 申请组织的基本情况，包括：
  - (a) 申请组织的名称、地址及其服务提供场所的必要信息；
  - (b) 涉及多个服务场所时，各场所的名称、地址及其服务内容；
  - (c) 证明其法律地位的文件及适用时从事相关服务的资质和任何行政许可；
- (2) 拟认证的服务信息，包括：
  - (a) 服务范围和服务内容；
  - (b) 服务流程，以及适用时为服务运作提供支持的主要服务设施；
- (3) 影响服务符合性的任何外包过程的信息；
- (4) 申请人寻求认证的标准和或其他规范性文件；
- (5) 申请人已按认证标准/规范要求建立并实施的相关文件，如服务规范、服务提供规范和服务检验规范等；
- (6) 适用时的任何特殊要求（如特殊的语言、环境、安全要求等）；
- (7) 接受相关咨询的情况；
- (8) 需要时的其他信息。

### 五、申请组织承诺：

本组织自愿向河北博奥认证服务有限公司（HBBA）进行管理体系/服务认证申请，并作如下保证：

1. 就有关认证活动、认证缴费及证书、标志的使用事宜均严格遵守河北博奥认证服务有限公司的有关认证规则及遵守国家有关收费标准；

2. 及时提供河北博奥认证服务有限公司审核所需的信息及材料，同时对所提供信息（体系覆盖人数、场所分布、产品覆盖范围）及材料的真实性负责；

3. 获证后将严格履行获证企业的义务，接受河北博奥认证服务有限公司的日常监督、行业的检查及可能的国家稽查。并将结果及时向河北博奥认证服务有限公司通报；

4. 已清楚咨询认证一条龙的做法属违规行为。

5. 清楚申请认证/服务认证经审查得到通过，并不意味着已经通过了 HBBA 管理体系颁证机构的认证。

6. 严格遵守国家相关法律法规及 HBBA 有关规定，如实向 HBBA 提交申请调查表及其它有关材料，严格遵守认证要求并承诺提供评价拟认证产品所需的任何信息。并确保认证产品质量始终符合卫生安全要求相关的产品标准及认证规则的要求，不将产品质量责任转移给 HBBA 或相关检测机构及人员。

7. 本公司已确切无误地知晓“体系/服务认证覆盖人数”是极其重要的审核实施和公众采信信息，此信息将被用于注册并按公开的原则予以公告，并知道在这方面的严重偏差将导致如审核用工不足等严重违规风险并造成认证/注册失效等严重后果，本着实事求是的原则，基于企业经营关联性信息（如劳动生产率、特定产品初始投资规模起点、特定工序要求最少工位配备、资质要求等）的合理判断，我方郑重核实本公司体系/服务认证覆盖人数为\_\_\_\_\_人。

我方声明：我方的管理体系/服务认证已有效运行 3 个月以上，并且上述核实的体系/服务认证覆盖人数与事实相符并且是合理的。如因上述信息严重失实所导致的一切不良后果由我方承担。

组织代表签名：

（盖章）

年 月 日