

管理体系认证申请书

(C/O)



申请单位（公章）_____

填表日期_____

中煤协联合认证（北京）中心 制表



填写说明

一、请申请单位按制式逐栏、逐项填写，单位名称需填写全称并加盖单位公章。

二、填写内容要真实、准确，选择项手填写打勾“√”，电子文档可以选择涂黑“■”，空栏、空项需作说明。

三、本申请书必须附以下资料（电子或纸质均可）：

- a. 营业执照、组织机构代码证或“三证合一”营业执照复印件或扫描件；
 - b. 资质证书，如资质等级证书、产品生产许可证、安全生产许可证、强制产品认证证书“3C”（法律有要求时）；
 - c. 体系文件或体系文件目录；
 - d. 企业简介（包括企业成立时间、所在地理位置、从业人员、组织机构、开展业务情况、主要设施设备的配置、主要检测设备和检测手段、所获得的荣誉及其它必要的信息）；
 - e. 管理体系范围的表述文件及标准要求不适用于管理体系范围的理由说明；
 - f. 管理方针和管理目标；
 - g. 组织机构设置图及部门或岗位职能分配的文件；
 - h. 产品/服务标准和或其他规范性文件清单（包含名称、标准代码和发布年号）；
 - i. 每类产品/服务的生产/服务工艺（包括主要子工艺）流程图；
 - j. 过程识别矩阵表[纵向过程（包括大过程中的子过程）、横向责任部门]；
 - k. 厂区平面图或活动区域示意图；
 - l. 主要生产设备台账；
 - m. 检测设备、仪表、工具明细表；
- 说明：资料 d-m 可以包含在体系文件中，也可以单独提供。
- n. 临时场所清单/多场所清单（适用时）；
 - p. 环境影响评价批复/“三同时”验收报告/重要环境因素清单/主要法律、法规清单（名称、编号、发布版本/时间）（申请 EMS 适用）；
 - q. 安全评价报告及三同时验收报告（高危行业）/不可接受风险清单/主要法律、法规清单（名称、编号、发布时间）（申请 OHSMS 适用）；

说明：申请能源管理体系认证提交的附加资料单独收集。

四、本申请书可电子版填写后再打印（A4 纸），也可按照制式自行打印后填写。



管理体系认证申请书

组织基本信息				
组织全称				
注册地址			邮编	
通讯地址			邮编	
经营/生产地址			邮编	
企业网址			电子信箱	
法定代表人			在单位内担任的职务	
总经理/厂长/其他称谓的主要负责人	办公电话			移动电话
联系人	职务			办公电话
邮箱/QQ			移动电话	
单位性质	<input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 事业 <input type="checkbox"/> 非法人资格	所有制形式 <input type="checkbox"/> 国有及控制 <input type="checkbox"/> 股份制 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 三资		
员工总数（ 人），其中：				
主要管理人员	（ ）人	技术人员	（ ）人	
固定员工	（ ）人	季节性人员	（ ）人	
临时人员	（ ）人	兼职人员	（ ）人	
是否倒班	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 三八制 <input type="checkbox"/> 四六制 倒班人数（ ）人			
生产季节性	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 高峰月份/人数： /			
分场所（固定）情况	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，共固定分场所 个；			
临时场所	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，临时场所有 个；			
外包情况	生产过程外包： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，说明： 检验过程外包： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，说明： 其它（比如服务、销售等）外包： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，说明：			
已经获得的认证资格	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，通过认证的包括： <input type="checkbox"/> 质量，颁发认证证书的机构：			



运行情况	开展（或拟开展）内部审核的时间	
	开展（或拟开展）管理评审的时间	
	<input type="checkbox"/> 无咨询 <input type="checkbox"/> 有咨询，咨询机构或人员是：	
申请多 领域认证	管理体系文件是否是一套整合的文件	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	内部审核是否采用了一体化方法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	管理评审关注了整体业务战略和计划	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	是否制定了一体化的管理方针和目标	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	是否有统一的管理支持和管理职责	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	持续改进机制是否得到整合	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
申请证书 转换	原发证机构名称	
	最后一次审核的类型	
	转换机构的理由	
	现管理体系运行状况	
	原认证证书是否发生 暂停和/或撤销	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 暂停和/或撤销日期： 年 月 日至 年 月 日 暂停/或撤消原因：
	申请组织在原证书获 证后是否有投诉	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有投诉，是否采取了有效的措施进行相应 的处置 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用
	说明：申请证书转换的需提交上一周期的审核报告、不符合报告及原机构发 放的认证证书。	
希望现场审核的时间 及其它要求		
法定代表人或主要负 责人承诺	<p>保证以上内容及所附材料真实、准确，由此引起的责任由我 本人承担。</p> <p>法定代表人/主要负责人签字： (公章) v 年 月 日</p>	

附件 1：多场所清单

附件 2：临时场所清单



固定多场所清单

申请组织名称/公章：_____ 填表人：_____ 填表日期：_____

序号	分场所名称	分场所详细地址、邮编	涉及申请范围	距总部距离	人数	负责人	联系人/电话

填表说明：

1、申请组织同一管理体系下存在多个场所实施（或部分实施）管理活动时需填写此表，例如集团的各下属公司/厂/矿，邮局的各营业网点，物业公司的物业管理项目部，供排水单位的下属水厂、污水厂，商业公司下的连锁店、运输公司的多条运输线路等。

2、申请组织应如实填写本表，并承担由于瞒报、漏报分场所影响审核有效性造成补充审核、暂停或撤销认证证书等后果。

临时场所清单

申请组织名称/公章：_____ 填表人：_____ 填表日期：_____

序号	项目名称、地址	总部距离	进入现场及计划撤离现场时间	现工作阶段	现场人数		备注
					正式	临时	

填表说明

1、在申请组织存在临时项目时需填写此表，例如建筑公司的在建项目，安装公司的安装现场，系统集成公司的施工现场，房地产开发公司的开发项目等。

2、申请组织应如实填写近一年来的所有项目，并承担由于瞒报、漏报项目影响审核有效性造成补充审核、暂停或撤销认证证书等后果。