



## 管理体系认证申请书

申请组织名称：

**通鉴认证中心有限公司**

地址：安徽省合肥市经济技术开发区莲花路690号尚泽时代广场A5幢1812室

电话：0551-68113129

网址：<http://www.tjrzzx.com/>



申请组织全称					
注册地址			邮编		
生产地址			邮编		
办公地址			邮编		
服务地址			邮编		
多场所地址			邮编		
通讯地址			邮编		
统一社会信用代码					
法人代表		电话		手机	
体系负责人		电话		手机	
联系人		电话		手机	
邮箱				传真	
认证领域及认证类型	<input type="checkbox"/> 质量管理体系 QMS <input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 转换认证 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	<input type="checkbox"/> 环境管理体系 EMS <input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 转换认证 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	<input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系 OHSMS <input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 转换认证 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	<input type="checkbox"/> 诚信管理体系 <input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 转换认证 <input type="checkbox"/> 其他_____				
认证标准	质量管理体系 QMS				
	<input type="checkbox"/> GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015				
	<input type="checkbox"/> GB/T50430-2017				
	环境管理体系 EMS				
	<input type="checkbox"/> GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015				
	职业健康安全管理体系 OHSMS				
	<input type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018				
	诚信管理体系				
	<input type="checkbox"/> GB/T31950-2023				
申请认证范围	QMS:				
	EMS:				
	OHSMS:				
	诚信管理体系:				



申请组织 基本概况	体系内员工数 _____ 作息时间：上午： _____ 下午： _____ 轮班制：轮班数 _____ 每班员工数 _____ 非轮班员工数 _____ 组织场所内员工数 _____ 组织场所外员工数 _____ 注：体系内人数指工作活动在管理体系所覆盖的认证范围内的所有人员，包括非长期（季节性的、临时的和分包的）雇员，非长期雇员等特殊用人情况可另附说明。
	组织管理体系一体化程度信息（申请两个或以上多个体系填写，单体系无需填写） 体系文件（包括作业指 导书）结合程度 <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 未结合 系统过程管理的结合程度 <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 未结合 管理评审的结合程度 <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 未结合 内审的结合程度 <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 未结合 方针和目标的结合程度 <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 未结合 改进机制的结合程度 <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 未结合 管理职责和支持的结合程度 <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 未结合
	组织管理体系覆盖产品生产季节： <input type="checkbox"/> 四季生产 <input type="checkbox"/> 季节生产，生产月份为： _____。
	除本部外，如在其它地点还有属于管理体系覆盖范围的工作现场（如分公司、厂、办、处、所、站等固定场所，或者如施工、监理、物业、房地产开发等临时场所），请向认证公司索要《多场所清单》，填写并盖公章。
	范围说明：（如主要的外包过程、委托加工情况（适用时））： _____
	客户在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过质量、环保、安全事故： <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是，如有请简述有关情况： _____
	受审核方是否隶属于某个更大的组织（如集团公司、上级机关等）， <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 如选择是此项请填写：该组织名称： _____ 受审核方与该组织的关系： _____
	接受认证咨询情况：接受过认证咨询： <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是 咨询机构和人员： _____
	是否曾获得过认证证书： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
	希望现场审核日期： _____ 管理体系运行时间： _____
申请认证组 织需提供的 资料	<b>认证组织须提交的附件资料</b> 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）的扫描件； 2. 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扫描件（适用时）还



	<p>需提供表明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）。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. 涉及法律法规要求的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等扫描件；</li> <li>4. 多场所清单（当申请方有多场所时，须提供）</li> <li>5. 质量管理体系覆盖的产品或服务的质量标准清单，如产品执行企标，须提供经备案的企业标准；（QMS 适用）</li> <li>6. 文件化的信息（如管理体系手册、程序文件、风险分析报告等）（纸质或电子版）；</li> <li>7. 管理体系已有效运行 3 个月（个别行业 6 个月）以上证明材料；</li> <li>8. <b>受审核方确认书（必填）</b>；</li> <li>9. 重要环境因素/主要危险源/不可接受风险清单；（EMS/OHSMS 适用）</li> <li>10. 适用本组织环境/职业健康安全法律、法规及其他要求清单；（EMS/OHSMS 适用）</li> <li>11. 2000 年之后新、改、扩建项目，须提供环评报告、环评报告批复、环保项目竣工验收报告。如因特殊原因不能提供环保项目竣工验收报告，需提供当地环保部门颁发的排污许可证；（EMS 适用）</li> <li>12. 2000 年之前建厂的企业如不能提供第 12 项资料，需提供当地环保主管部门颁发的排污许可证和第三方监测报告；（EMS 适用）</li> <li>13. 一级风险的企业，须提供组织平面布局图、排污管网图，必要时提供主要原（辅）材料清单、危险化学品清单；（EMS 适用）</li> <li>14. 生产或服务过程中所使用的主要危险材料/有毒有害作业场所劳动卫生监测报告；（OHSMS 适用）</li> <li>15. 消防验收报告，安全生产许可证、特种设备检验报告；（OHSMS 适用）</li> <li>16. 组织地理位置图、周边情况及厂区平面示意图（EMS、OHSMS 适用），并在图中应标注主要的危害及活动，消防配备点（OHSMS 适用）</li> </ol>
	<p><b>认证转换的监督、再认证审核，除须提供上述资料及附件外，还须提交如下资料：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、原认证证书复印件；</li> <li>2、本认证周期内历次审核的审核报告；</li> <li>3、最近一次审核的不合格报告及关闭材料。</li> </ol>
<p>承诺</p>	<p><b>我公司承诺：</b></p> <p>本申请书提供的信息及所附的各项资质文件均真实有效，若与实际不符，所引发的法律责任由本企业承担。企业人数信息将在认监委网站证书信息中公示，如与实际不符我方将承担所带来的一切后果。在证书有效期内正确使用证书和标志，接受通鉴认证中心有限公司监督检查和国家认可、监管机构的随机抽查。</p> <p>申请组织法人代表签字：</p> <p>申请组织（盖章）：</p> <p>日期：</p>

填写要求：1、申请书应如实填写，与实际情况一致；

2、各项内容不得有空白处，未发生的项目应划斜杠，填写不完整的，将退回补充完善

3、本申请及附件均加盖公章

# 多 场 所 清 单

组织名称（盖章）：

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

序号	名称	基本情 况	人数	覆盖产品范围（服务范围）	所处 生产阶段	地 址	交通方式及总 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**及多名称情况，请于认证申请时填写此表并随申请材料提交市场部。

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阶段进行。