



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	
体系主要负责人		电话		手机	
联系人		电话		手机	
邮箱				传真	
认证领域及认证类型	☐ 质量管理体系 QMS ☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 转换认证 ☐ 其他_____				
	☐ 环境管理体系 EMS ☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 转换认证 ☐ 其他_____				
	☐ 职业健康安全管理体系 OHSMS ☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 转换认证 ☐ 其他_____				
	☐ 诚信管理体系 ☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 转换认证 ☐ 其他_____				
认证标准	质量管理体系 QMS				
	☐ GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015 ☐ GB/T50430-2017				
	环境管理体系 EMS				
	☐ GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015 ☐ 职业健康安全管理体系 OHSMS ☐ GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018				
申请认证范围	诚信管理体系				
	☐ GB/T31950-2023				
	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 ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐ 40% ☐ 20% ☐ 未结合 系统过程管理的结合程度 ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐ 40% ☐ 20% ☐ 未结合 管理评审的结合程度 ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐ 40% ☐ 20% ☐ 未结合 内审的结合程度 ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐ 40% ☐ 20% ☐ 未结合 方针和目标的结合程度 ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐ 40% ☐ 20% ☐ 未结合 改进机制的结合程度 ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐ 40% ☐ 20% ☐ 未结合 管理职责和支持的结合程度 ☐ 100% ☐ 90% ☐ 80% ☐ 60% ☐ 40% ☐ 20% ☐ 未结合
	组织管理体系覆盖产品生产季节: ☐ 四季生产 ☐ 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: ☐ 否/ ☐ 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), ☐ 否 ☐ 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: ☐ 否/ ☐ 是 咨询机构和人员: _____
	是否曾获得过认证证书: ☐ 否 ☐ 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	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)。 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; 4. 多场所清单(当申请方有多场所时,须提供) 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) 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); 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; 8. 受审核方确认书(必填); 9. 重要环境因素/主要危险源/不可接受风险清单;(EMS/OHSMS 适用) 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) 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) 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) 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) 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) 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) 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)
	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: 1、原认证证书复印件; 2、本认证周期内历次审核的审核报告; 3、最近一次审核的不合格报告及关闭材料。
承诺	我公司承诺: 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。 申请方法定代表人/被授权人: 申请组织(盖章): 日期:

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	基本情 名 称	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。