**管理体系认证申请书**

委托人：

申请日期： 年 月 日

**填 报 说 明**

1. 本申请书中“联系人”是指申请组织指定的负责认证事宜的人员。
2. 请用钢笔、签字笔填写或计算机录入，字迹清楚整齐。如无此项目内容时可以用“/”表示，若因故无法填写，请注明原因。本申请书需签字盖章并提交原件。
3. 填报数据请用阿拉伯数字，文字说明请用汉字。
4. 转换认证机构的组织，请先申请转换机构，待中国认证认可协会同意后，再填写“管理体系认证申请书”。
5. 请按照本申请书“管理体系认证申请材料清单”提交电子版申请材料。
6. 为确保认证受理进度，请如实填报组织人数。
7. 申请前一年内，生产组织未发生重大质量安全环保事故或事件，未受到相关行政处罚。
8. 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”的申请组织，本中心不受理申请。

微谱认证（北京）有限公司

地址：北京市朝阳区霄云中心A座1708室

邮编：100125

电话：010-64160662

传真：010-64160680

**企 业 声 明**

微谱认证（北京）有限公司：

本组织自愿申请管理体系认证，委托贵组织依据相应标准进行审核。以下内容均由本组织填写，所填写内容和提供的文件均真实、有效，并经过本组织的核实。本组织将承担所有因失实而引发的各种后果。

本组织保证：已了解所有有关管理体系认证的要求和依据，接受贵组织对本组织的相关审核、抽样和获得认证证书后的监督管理，并按规定交纳费用。在广告和产品介绍中主动宣传，不发表误导或未授权的声明；当证书被暂停、撤销或注销后，立即停止获得认证的广告宣传，并按要求交回所有证书、文件。确保正确使用管理体系认证证书、标识或报告中的任何一部分；当出现不符合认证要求及相关法律法规时，愿承担由此引发的一切责任。

申请组织（公章）：

代 表 人（签名）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **客户组织基本信息** | | | | | | | | | |
| 组织名称 | | |  | | | | | | |
| 注册地址 | | |  | | | | | 邮 编 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | | | 邮 编 |  |
| 生产经营地址 | | |  | | | | | 邮 编 |  |
| 法定代表人 | | |  | | 最高管理者 |  | | 联系电话 |  |
| 联 系 人 | | |  | | 所在部门 |  | | 职 务 |  |
| 电 话 | | |  | | 手 机 |  | | E-mail |  |
| 工作语言 | | | 🞎 汉语 🞎 其他： | | | | | | |
| 申请认证所涉及的产品/服务/活动： | | | | | | | | | |
| 管理体系范围内人员数量情况：共 人，其中：   1. 全职人员 人；兼职人员 人，兼职人员每天工作时间： 小时； 2. 在其他组织的场所提供服务的工作人员 人，从事 活动（OHSMS适用）；   （3）受组织控制或受组织影响的从事工作或工作相关活动的承包商/分包方人员共 人，从事  工作（OHSMS适用）；  （4）生产（服务）班次情况：共 班次，参与轮班的人数： ，每班的起止时间： ；  （5）生产线情况：共 条生产线；有 条相同的生产线，涉及人数： ；  （6）重复过程（适用时）：有重复过程： ，涉及人数： ；重复过程的人员分为 个班组（适用时），每个班组人数： ；  （7）临时性非熟练人员（适用时）：雇佣大量临时性非熟练人员共 人，从事 工作。 | | | | | | | | | |
| 工作性质：🞎常年工作 🞎季节性工作，季节： | | | | | | | | | |
| 是否有固定多场所：🞎否 🞎是，详细信息请填写《固定多场所清单》；  是否有临时多场所：🞎否 🞎是，详细信息请填写《临时多场所清单》。 | | | | | | | | | |
| 如隶属于某个更大的组织(如集团公司、上级机关等)，请说明：  该组织名称： 与该组织的关系： | | | | | | | | | |
| 如申请认证的管理体系有外包过程或业务，请说明：  外包过程或业务： | | | | | | | | | |
| 如客户曾获得过其他认证机构的管理体系认证，请说明：  认证机构： 认证标准：  证书有效期： 最近一次审核日期：  如证书已被暂停或撤销，请说明被暂停或撤销的时间和原因： | | | | | | | | | |
| 管理体系开始运行时间： | | | | | | 最近一次内审时间： | | | |
| 如管理体系是在咨询机构的帮助下建立，请说明咨询机构名称： | | | | | | | | | |
| 在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过质量、环境、职业健康安全、食品安全事故或事件？  🞎否 🞎是，如选择此项，请简述有关情况： | | | | | | | | | |
| **认证需求** | | | | | | | | | |
| 认证领域 | | 认证审核标准 | | | | 申请认证类型 | | | |
| QMS | | □GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015  □GB/T 50430-2017 | | | | □初次认证 □再认证 □转换机构 □变更 | | | |
| EMS | | GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015 | | | | □初次认证 □再认证 □转换机构 □变更 | | | |
| OHSMS | | GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018 | | | | □初次认证 □再认证 □转换机构 □变更 | | | |
| FSMS | | GB/T 22000- /ISO 22000:2018 | | | | □初次认证 □再认证 □转换机构 □变更 | | | |
| HACCP | | 危害分析与关键控制点（HACCP）体系认证要求（V1.0） | | | | □初次认证 □再认证 □转换机构 □变更 | | | |
| 其他 | |  | | | | □初次认证 □再认证 □转换机构 □变更 | | | |
| 组织的QMS不适用GB/T19001的要求：  希望现场审核的时间：  多个体系是否需要同时审核（适用于申请多体系）：🞎是 🞎否  其他对认证（及审核）的要求： | | | | | | | | | |
| **组织管理体系的整合程度（适用于申请多体系认证）** | | | | | | | | | |
| 申请两个或两个以上体系，请按照下面表格中的内容勾选本组织管理体系的情况，并确定最终的整合程度是 % | | | | | | | | | |
| 级别 | 整合程度低（0%-40%） | | | 整合程度中（40%-80%） | | | 整合程度高（80%-100%） | | |
| 管理  体系  整合  情况 | 🞎 分别建立管理体；  🞎 策划机制各不相同；  🞎 管理评审各自进行；  🞎 对法律要求的监视不一致；  🞎 有不同的管理体系文件。 | | | 🞎 一定程度上建立整合管理体系；  🞎 一个管理体系协调员和不同的管理者代表；  🞎 管理体系文件部分整合，如手册、程序；  🞎 对管理体系文件和记录协调控制；  🞎 虽然策划机制不同但各管理体系的管理评审一起进行。 | | | 🞎 为一套整合的文件，适宜时，包括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；  🞎 对内部审核采用一体化的方法；  🞎 对方针和目标采用一体化的方法；  🞎 对体系过程采用一体化的方法；  🞎 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  🞎 一体化的管理支持和管理职责。 | | |

**申请认证需提交的材料清单**

**一、通用文件**

1. 法律地位证明文件的扫描件，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。
2. 有效期内的行政许可/资质文件，例如：工业产品生产许可证、食品生产/经营许可证等、CCC证书、安全生产许可证、其他相关资质证明等。
3. 有效版本的管理体系文件（手册、程序文件等）。
4. 生产工艺流程图或服务提供流程图。
5. 组织简介、组织机构图。
6. 固定多场所清单（适用于多场所组织）（附表1）。
7. 临时多场所清单（附表2）。
8. 适用的法律法规清单（与申请认证体系相关的）。

**二、各管理体系相关文件**

**（一）质量管理体系**

1. 生产设备和检测设备清单。

1. 近一年内产品型式检验报告（产品标准有要求时）。

**（二）环境管理体系**

1. 重要环境因素清单。
2. 环境目标、指标和管理方案。
3. 环评批复和环境保护竣工验收证明（环评报告关键页、环评批复、竣工验收文件、环评登记备案）、排污许可证/许可登记。
4. 近一年内环境监测报告。

**（三）职业健康安全管理体系**

1. 主要的危险源/OHS风险清单。
2. 使用的主要危险材料。
3. 职业健康安全目标、指标和管理方案。
4. 安全评价或职业病危害预防评价批复和验收证明。
5. 近一年内安全监测报告和职业卫生病危害因素检测报告。

**（四）食品安全管理体系和HACCP体系**

1. 认证范围内产品品种及产量清单及认证范围内近一年的产品检验报告。
2. 生产设备和检测设备清单。
3. 人员健康证清单。
4. 产品执行标准（若执行企业标准，请提供公示备案的标准文本）。
5. 地理位置示意图和厂区平面布置图/生产车间平面布置图（标明人流、物流、水流、气流）。
6. 加工生产线、季节性生产、HACCP项目和班次的详细信息
7. 食品安全管理体系文件/HACCP体系文件（包括HACCP手册、产品描述、工艺流程图、工艺描述；操作性前提方案计划、危害分析和关键控制点（以下简称HACCP）计划等）。
8. 承诺遵守法律法规、认证机构要求、提供材料真实性及产品符合卫生安全要求的企业自我声明。
9. 食品添加剂使用情况说明，包括使用的添加剂名称、用量、适用产品及限量标准等（附表3）。
10. 使用的化学品清单（附表4）。
11. 食品安全追溯体系说明，包括依照食品安全法的规定如实记录并保存的进货查验、出厂检验、食品销售等信息。

**三、其它**

1. 若申请机构间证书转换，请提供：
2. 转机构声明；
3. 原认证机构发放的证书；
4. 上一周期所有的审核报告、审核计划、不符合项报告及整改措施。
5. 除认证申请书中规定的认证所需资料外，本中心有可能根据认证审核需要，要求补充资料。

**附表1**

**固定多场所清单**

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分场所名称 | 人数 | 倒班  情况 | 认证范围 | 地 址  （包括营业执照注册地址、  经营地址） | 与主场所的车程时间（小时） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填 写 人： 填写日期：

**附表2**

**临时多场所清单**

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 临时场所名称 | 主要活动内容 | 进度 | 项目人数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填 写 人： 填写日期：

**附表3**

**食品添加剂使用清单**

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 添加剂名称 | 用量 | 适用产品 | 限量标准 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填 写 人： 填写日期：

**附表4**

**化学品使用清单**

单位盖章：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 化学品名称 | 用途 | 适用产品 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填 写 人： 填写日期：