



河北质量认证有限公司
Hebei Quality Certification Co., Ltd

管理体系认证申请书

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATION APPLICATION

申请单位： _____

项目编号： _____

[A] 申请方基本信息										
1. 组织名称										
2. 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 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									
3. 法定代表人				注册资本(万元)						
4. 统一社会信用代码 (或组织机构代码)										
5.1 注册地址							邮政编码			
5.2 通信地址							邮政编码			
5.3 运营/生产地址							邮政编码			
6. 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》									
7. 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》									
8. 最高管理者				9. 管理者代表		电话				
10. 联系人姓名				联系人职务		固定电话				
联系人手机				传真						
电子邮箱				网址						
11. 管理体系人数 (如体系不同 请分别填写)	质量体系员工总数(人)		其中全职(人)		兼职(人)		临时(人)			
	环境体系员工总数(人)		其中全职(人)		兼职(人)		临时(人)			
	职业健康体系总数(人)		其中全职(人)		兼职(人)		临时(人)			
	组织场所内(人)				组织场所外(人)					
	注: 员工总数是指认证范围内的所有人员, 包括审核时在场的固定员工和非固定员工。 (如季节性生产/销售、临时多场所作业需要临时雇佣的劳务外包人员)									
12. 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					
	如有不同, 请说明各班次情况:									
13. 作息时间	休息日				14. 能否利用休息日审核		<input type="checkbox"/> 可以 <input type="checkbox"/> 不可以			
15. 组织运作状况描述	<input type="checkbox"/> 连续作业 <input type="checkbox"/> 间歇作业 <input type="checkbox"/> 季节性作业									
	季节性作业请简要描述:									
16. 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									
17. 组织活动是否存在外包	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 请注明外包活动									
18. 是否是集团成员	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		集团名称							
	集团公司地址									
	集团经营的业务									
	本公司是集团公司的		<input type="checkbox"/> 全资子公司			<input type="checkbox"/> 控股公司		<input type="checkbox"/> 分公司		
	本公司是否有部分管理职能是由集团公司承担的?				<input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 是, 请下方注明			
	集团承担管理职能									

19. 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			
18. 组织近一年内是否发生过重大质量/环境/安全事故 (请如实填写)		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 具体情况说明:	
[B] 申请信息			
1. 本次申请认证类型: <input type="checkbox"/> 认证审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 转换认证机构 <input type="checkbox"/> 扩大认证范围			
2. 申请认证的管理体系标准: <input type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T50430-2017 <input type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO14001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001:2018 是否申请多体系结合审核: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
3. 申请的认证范围:			
4. 是否申请附件证书: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请填写《管理体系子证书申请表》			
[C] 组织管理体系的一体化程度 (适用于多体系认证申请)			
如果是多体系(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:			
级别	一体化程度低 40%-60%	一体化程度中 60%-80%	一体化程度高 80%-100%
管理体系结合程度	<input type="checkbox"/> 一定程度上分别建立理体系 <input type="checkbox"/> 策划机制各不相同 <input type="checkbox"/> 管理评审各自进行 <input type="checkbox"/> 对法律要求的监视不一致 <input type="checkbox"/> 有不同的管理体系文件包	<input type="checkbox"/> 分别实施每个管理体系 <input type="checkbox"/> 一个管理体系协调员和不同的管理者代表 <input type="checkbox"/> 不同的管理体系文件包 <input type="checkbox"/> 对管理体系文件和记录协调控制 <input type="checkbox"/> 虽然策划机制不同但各管理体系的管理评审一样	<input type="checkbox"/> 为一套整合的文件, 适宜时, 包括适度融合的作业文件 <input type="checkbox"/> 考虑总体经营战略和计划的管理评审 <input type="checkbox"/> 对内部审核采用的一体化方法 <input type="checkbox"/> 对方针和目标采用的一体化方法 <input type="checkbox"/> 对体系过程采用的一体化方法 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 一体化的管理支持和管理职责
[D] 管理体系信息			
1. 是否已取得其他认证机构的认证证书		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (请提供证书复印件)	
1.1 初次获证日期及其认证机构名称			
1.2 最近一次获认证证书的认证机构名称			
1.3 认证证书的状态		<input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤消 <input type="checkbox"/> 到期	
1.4 雇用咨询机构/顾问指导建立管理体系		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有	
咨询机构/顾问的名称/姓名			
2. 组织所建立的质量管理体系对标准条款是否适用		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	不适用条款

3. 组织计划现场审核的时间（管理体系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）（实际审核时间按照双方商定的时间确定）			
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
4. 审核使用的语言 <input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 其它			
5. 近二年国家、地方监督抽查情况 <input type="checkbox"/> 无抽查 <input type="checkbox"/> 抽查 _____次/产品，均合格 <input type="checkbox"/> 有不合格（附整改资料）			
[E] 随申请书提交的文件和资料			
<ul style="list-style-type: none"> ◇ 有效版本的管理体系文件（手册、程序文件、方针、目标等）（请务必提供）； ◇ 营业执照（副本）或机构成立批文的原件复印件，并签章认可其与原件一致（请务必提供）； ◇ 组织机构代码证的原件复印件，并签章认可其与原件一致（如有请提供）； ◇ 相关资质文件的原件复印件，并签章认可其与原件一致；（法律法规有要求时，如工业产品生产许可证、安全生产许可证、3C 认证证书、建筑业企业资质等级证书、特种设备制造单位资格许可证等。请务必提供） ◇ 产品、过程和服务涉及的法律法规和标准清单（请务必提供）； ◇ 产品、过程或服务流程图（请务必提供） ◇ 组织机构图（请务必提供） ◇ 具有临时现场的申请方，应提供详细的在建工程项目清单（见附表，请务必提供）； ◇ 具有多个常设地点的申请方，应提供多场所清单（见附表，两个或两个以上时请务必提供）； ◇ 关键信息调查表（请务必提供）； ◇ 原认证机构发放的证书、前一认证周期内的后续历次审核报告、不符合项报告复印件（适用于认证转换） 			
申请 GB/T24001、GB/T45001 认证另需提供：			
<ul style="list-style-type: none"> ◇ 地理位置图、平面布置图（加工制造型组织请务必提供） ◇ 重要环境因素/重大职业健康安全风险清单（请务必提供） ◇ 环评批复/安全批复/职业病危害预评价批复复印件（无新改扩建项目，申请再认证无需提供） ◇ “三同时”验收报告（环境、安全）及批复复印件（无新改扩建项目，申请再认证无需提供） ◇ 污染物排放/作业环境尘毒噪监测报告复印件 ◇ 排污许可证复印件 ◇ 在生产和服务提供过程中所使用的主要危险材料的清单，如危险化学品、易制毒品、易燃易爆品 			
<p>我单位并代表体系覆盖范围内的所有单位郑重承诺：在填写本申请前已详细阅读了河北质量认证有限公司提供的公开文件，遵守河北质量认证有限公司公开文件的规定和国家认证认可法律法规的要求，认真履行有关认证的义务，此申请书所填写的内容真实无误。</p> <p style="text-align: right;">申请方（盖章）</p> <p>日 期：_____年____月____日 负责人（签名）</p>			
<p>如您需更进一步了解以下信息，请查阅河北质量认证有限公司（HBAC）网址 http://www.hebac.com 的公开文件或向公司相关人员索取：HBAC 简介及联络信息、HBAC 认证领域和认证业务、认证制度的说明、HBAC 获取财务支持方式和认证收费标准、认证申请方和获证方的权利义务、申请方和获证组织向 HBAC 申诉、投诉和争议的渠道、获证方向认证机构通报其管理体系变更情况的渠道和要求、获证方未遵守法律法规要求的处理程序。</p>			