认 证 申 请 书

认证委托人名称：_____

北 京 中 瑞 联 合 认 证 有 限 公 司

BeiJing ZHONGRUI Unite Certification Co.,Ltd

电话：010-84294209 **Email**：brc_bj@126.com

认 证 申 请 书

尊敬的客户：

请仔细阅读《认证申请书》各项内容，在划线处填写完整真实的信息，不得有空缺项，在选项处务必正确勾选；请仔细核查本申请书后的《附件 1：申请认证时需提交的附件资料》中的资料的完整性。您的信息有助于 BRC 为您提供高效的认证服务，谢谢您的配合。

请您填写下列企业基本信息（以下均为必填项，不得有空项）：

公司名称					
注册地址					
经营（通讯）地址					
联系人		职务		座机	
手机		电子邮箱			
是否有希望纳入认证范围的其他工作地点或分支机构			□无 □有，附多场所清单		

申请认证领域、认证标准、认证类型（在□内划√表示适用于该项）：

认证领域	认证类型
□ 质量管理体系认证	□初次认证 □再认证 □其它
□ 环境管理体系认证	□初次认证 □再认证 □其它
□ 职业健康安全管理体系认证	□初次认证 □再认证 □其它
□ 其他：	□初次认证 □再认证 □其它

1、认证委托人应具备的条件

1.1 认证委托人是否取得合法主体资格： □无 □有；

认证委托人是否具有分支机构： □无 □有；如有，分支机构是否具备合格资格： □无 □有

1.2 认证委托人是否取得相关行政许可（适用时）：□无 □有 ；

认证委托人是否取得资质证书（适用时）：□无 □有 ；

认证委托人是否取得强制性产品认证证书（适用时）：☐无 ☐有

1.3 认证委托人体系运行是否已经满足至少三个月：☐是 ☐否

近一年内是否已实施了内部审核：☐是 ☐否

近一年内是否已实施了管理评审：☐是 ☐否

1.4 认证委托人是否获得过其他认证机构的相关认证：☐是 ☐否

如是，是否被暂停、撤销、注销：☐无 ☐暂停 ☐撤销 ☐注销；

如有，是否满一年：☐是 ☐否

1.5 当前是否被行政监管部门责令停业整顿：☐是 ☐否

1.6 当前是否列入“国家企业信用信息公示系统”和“信用 中国”发布的严重违法失信名单：

☐是，说明：_____ ；☐否

1.7 认证委托人是否被应急管理部门列入安全生产严重失信主体名单（S 体系适用）：

☐是，说明：_____；☐否

1.8 一年内是否发生被行政监管部门责令停产停业整顿的重大质量事故：

☐是，说明：_____；☐否

1.9 （适用于 QMS）一年内申请认证范围内的产品是否发生产品质量国家监督抽查不合格，或发生产品质量国家监督抽查不合格但已按相关规定整改合格（整改后处于正常开展生产经营活动状态，且在 1 年内未发生重大质量事故）：

☐是，说明：_____；☐否

（适用于 EMS）一年内所发生的突发环境事件、与环境相关的行政处罚以及整改情况（适用时）

☐是，说明：_____；☐否

（适用于 OHS）一年内所发生的生产安全事故、职业病情况及与职业健康安全相关的行政处罚以及整改情况（适用时）

☐是，说明：_____；☐否

2、认证委托人认证基本信息

2.1 申请认证体系覆盖的有效人数（注：有效人数=全职员工数+兼职员工数量×统计周期内实际工作小时/法定全日制工作出勤小时+临时员工数量）_____人，兼职员工可填写本申请书后的《附件 2：组织申请认证范围覆盖的体系内员工数量统计表》。

作息时间：上午_____下午_____

2.2 申请认证体系覆盖的生产或服务活动是否轮班制：☐否 ☐是，

如是，则轮班数：_____班，每班员工人数：_____ 人，非轮班员工人数：_____ 人，

班次之间的活动是否有差异性：□否 □是，、

如是，则每个班次生产或服务活动的过程分别是：_____

交接班时间：_____

2.3 生产期： □ 常年生产 □ 季节性生产：产季月份：_____

2.4 申请的认证范围：

2.4.1 质量管理体系：_____

不适用条款及理由：_____

2.4.2 环境管理体系：_____

2.4.3 职业健康安全管理体系：_____

2.4.4 其他管理体系：_____

2.4.5 服务认证：_____

（以上范围是否有外包过程： □否 □是，外包过程有：_____）

（以上范围内是否有危险物品：□否 □是，危险物品有：_____）

2.5 接受咨询的情况： □ 接受外部咨询 □ 本企业自行建立管理体系，未接受咨询

2.6 一体化程度（多体系认证标准时适用）：多选

□组织的体系文件为一套整合的文件，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

□对内部审核采用的一体化方法

□对方针和目标采用的一体化方法

□对体系过程采用的一体化方法

□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

2.7 申请环境管理体系，是否已实施了重要环境因素识别：

□是 □否 （具体需提供重要环境因素清单）

2.8 申请职业健康安全管理体系，体系覆盖过程中是否涉及主要危险材料：

□否_____ ，□是（具体需提供主要危险源清单）；

合规性自我评价时间_____年____月_____日；

工作场所是否存在职业病危害： □否 □是 （如是，需提供职业病危害因素监测结果，存在严重危害因

素的，需提供职业病危害现状评价）

2.9 期望审核时间：_____年_____月

2.10 申请认证范围内的员工所使用的语言：□汉语普通话 □其它：_____

本组织已获取你公司的公开文件，充分了解相关认证认可的法律法规及你公司的认证要求，自愿向你公司提出认证申请。保证申请书填写内容及所附件材料真实有效，自愿接受认证监管部门及相关的认可机构实施的见证评审、确认审核和稽查活动。

认证委托人代表(签字)：

（公章）：

年 月 日

附件 1：申请认时证需提交的附件材料

1、 质量管理体系认证需提交基本附件：

（1）认证申请，包括认证委托人的名称、地址、认证依据的标准、申请的认证范围、认证范围内人员数量及影响体系有效性的外包过程；

（2）法律地位的证明文件，若当 QMS 覆盖多个法律实体时，则应提供每个法律实体的法律地位证明文件；

（3）申请认证范围所涉及的质量法律法规要求的行政许可文件、资质证书、强制性产品认证证书等；

（4）组织机构及职责；

（5）生产/服务的流程、班次及轮班情况和季节性信息；

（6）QMS 运行满三个月的证据；

（7）一年内所发生的质量事故、与质量相关的行政处罚、产品质量国家监督抽查不合格、其他质量抽查不合格的情况以及整改情况（适用时）；

（8）认证范围如涉及多场所（由总部和若干个分部组成的组织），应提供多场所清单；认证委托人如涉及临时场所（非固定场所），如：物业管理，系统集成等，也应提供多场所清单。

（9）其他需要提供的文件。

（10）当存在一个组织多个名称且需在认证范围中表述时，除需提供各个名称的上述条款要求的材料外，还需提供表明多个名称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）。

2、 环境管理体系认证：在“质量管理体系认证需提交基本附件”基础上，需补充提交的其他附件：

（1）重要环境因素清单，合规义务（适用法律法规及其他要求）清单；

（2）1998 年之后新改扩建项目，根据环境影响评价相关法律法规的要求，适用时，需提供环境影响评价文件，如环境影响报告书/表或登记表、环评批复、环保项目竣工验收报告、企业自主验收报告及平台登记信息；

（3）主要污染物监测报告（适用时）；

（4）受审核方的环境管理体系所覆盖的活动区域的平面图和管网示意图（至少包括污水、雨水管网）（适用时）；

（5）危险物品清单。

3、 职业健康安全管理体系认证：在“质量管理体系认证需提交基本附件”基础上，需补充提交的其他附件：

（1）主要危险源、OHS 风险清单，合规义务（适用法律法规及其他要求）清单；

（2）安全情况简介，包括近一年中是否发生事故及处理情况（适用时）；

（3）有相应要求的“安评”批复及安评验收报告（适用时），**职业病危害因素检测报告（适用时）**；

（4）组织场所外的工作人员的详细信息应在多场所/临时清单中体现，如有补充信息可单独提交信息说明；

（5）危险物品清单。

4、其他管理体系认证需提交的基本附件：在“质量管理体系认证需提交基本附件”基础上，需补充提交的其他附件：

（1）除本《认证申请书》外，还应提供认证委托人的服务提供活动等情况的说明；

（2）相应认证领域管理制度文件，如果组织确定标准中的某些要求不适用于其体系范围，应另附页说明理由；

（3）合规义务（适用法律法规及其他要求）清单。

5、 服务认证需提交的基本附件：

（1）认证委托人法律地位证明（如：年检有效期内的营业执照）；

（2）有效期内的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等（法律法规规定需要资质和许可证的行业）；

(3)受审查方与认证委托人不是同一组织时,应提供双方相互关系的证明文件及受审查方接受审查的书面承诺(适用的务必提供）；

（4）当存在一个组织多个名称且需在认证范围中表述时，除需提供各个名称的上述条款要求的材料外，还需提供表明多个名称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）；

（5）组织认证涉及多场所（两个或两个以上时），临时场所的提供多场所清单；

（6）多场所还需填报各场所地理位置分布示意图。

（7）文件清单（建议在清单中做出对照认证标准相关要求的标识）；

（8）服务提供流程图，申报服务活动的详细说明，主要的服务流程以及涉及到的服务技术规范；

（9）服务的法律法规、标准清单；

（10）确定服务系统有效性所必需的其他文件。

6、转换认证证书需提交的文件：

（1）原认证机构颁发的最近的初审/再认证认证证书及最近一次监督审核的认证证书（有效期内）；

（2）初次认证或最近的再认证审核报告（含不符合及整改资料）及最近的监督审核报告（含不符合及整改资料），以及以上审核中发现的但尚未关闭的不符合；

（3）根据申请转换证书的体系，按照本附件的各体系提交资料的要求提交相关资料。

附件 2　组织申请认证范围覆盖的体系内员工数量统计表

场所类别	场所名称	全职人数	兼职或临时人员数量		小计	备注
			人数	工作时间		
职能部门						
分场所						

总计：　　人

填写说明：

- 职能部门：在组织机构中具有功能性作用的管理部门，如办公室、工程部、质量部、生产部、装备部、动力部、行政部、财务部等。
- 分场所：由总部对有关活动进行策划、控制或管理下，进行全部或部分活动的分支机构或分部。如分公司/子公司、分中心、连锁店等。

折算说明：

- 有效人数=全职员工数+兼职员工数量×统计周期内实际工作小时/法定全日制工作出勤小时+临时员工数量。
- 举例：某保洁企业管理层及各部门负责人长期全职人员 23 人，长期兼职小时工 60 人，工作时间：早 5－9 点区域卫生保洁清理。则该企业体系内覆盖有效员工数=23+60*4/8=53 人。