



标普(成都)认证服务有限公司

Biaopu (Chengdu) Certification Service Co., Ltd

管理体系认证申请书

申请方名称（盖章）_____

管理体系认证申请书

申请组织自愿向 BPC 申请认证，并履行以下条款：

1. 申请认证所涉及的领域、产品、服务及经营活动符合国家和地方的法律、法规、规章的规定。
2. 始终遵守 BPC 各有关文件的规定。
3. 提供申请认证所需要的证明文件,所有提交的信息及材料均真实有效。
4. 按规定交纳认证活动中的各项费用。
5. 接受 BPC 对认证注册后的监督审核及非例行审核。
6. 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。
7. 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”的组织，BPC 有权不接受该组织认证申请。

申请方法定代表人/被授权人：

年 月 日

申请方基本信息

单位名称						
统一社会信用代码/组织机构代码						
注册地址					邮编	
生产/经营地址					邮编	
办公地址					邮编	
法人代表		固话		网址		
		手机				
管理者代表		固话		传真		
		手机				
联系人		固话		邮箱		
		手机				

组织总人数：____人；申请认证范围所涉及的人数：____人

是否倒班制： 否 是，倒班形式：_____，每班员工人数：_____

注：体系所涉及的总人数（应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员）

申请认证类型：初次申请 再认证 扩项 证书转换 其他：

拟认证领域及标准:

- 质量管理体系认证 (QMS) 依据标准: _____
- 建筑工程行业质量管理体系认证 (EC) 依据标准: _____
- 环境管理体系认证 (EMS) 依据标准: _____
- 职业健康安全管理体系认证 (OHSMS) 依据标准: _____
- 医疗器械质量管理体系认证 (MDQMS) 依据标准: _____
- 其他: _____ 依据标准: _____

拟申请管理体系覆盖的产品及活动:

不适用/删减条款说明: 条款如下: _____

范围说明: (如主要的外包过程、生产线几条、委托加工情况 (适用时))

外包情况: 否 有, 外包过程:

申请认证范围覆盖产品或服务的质量标准:

国家/行业标准:

企业标准:

在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过重大质量、环境、职业健康安全事故或顾客投诉:

否/ 是, 如选择此项, 请简述有关情况:

在申请认证前一年是否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”: 否/ 是, 如选择此项, 请简述有关情况:

管理体系开始运行的时间:

(现场审核前应至少运行 3 个月, 特殊行业 6 个月): _____年____月____日

***管理体系一体化结合程度评价 (适用于多体系): 考虑以下因素的一体化程度 (Y)**

- a) 文件的整合程度 (包括作业文件的适度融合程度) (20 分): Y1=
 - b) 管理评审是否考虑了总体经营战略和计划 (15 分): Y2=
 - c) 内部审核是否采用了一体化方法 (15 分): Y3=
 - d) 方针和目标是否采用了一体化方法 (15 分): Y4=
 - e) 体系过程可否采用了一体化方法 (15 分): Y5=
 - f) 改进机制 (纠正和预防措施、测量和持续改进) 是否采用了一体化方法 (10 分): Y6=
 - g) 管理支持和管理职责一体化程度 (10 分); Y7=
- 管理体系一体化程度 $Y=(Y1+Y2+Y3+Y4+Y5+Y6+Y7) \times 100\% =$

管理体系运行现场: 共_____处 (具有多场所/临时场所, 请按照附表要求列出分布情况)

希望现场审核日期: _____年____月至____年____月

接受认证咨询情况:

是否接受过认证咨询: 否/ 是

认证咨询机构名称:

是否曾获得过认证证书: 否/ 是

证书类型: QMS EMS OHSMS 其他:

颁证机构:	证书编号:	证书有效期:
申请体系认证时需提交的资料		
基本资料 (含质量管理体系认证)	<input type="checkbox"/> 申请方法律地位证明 (法人营业执照、组织机构代码证复印件等) <input type="checkbox"/> 资质或许可证复印件 (法律法规规定需要资质和许可证的行业) <input type="checkbox"/> 商标注册证明复印件或商标授权使用证明 (认证证书中表明注册商标时需提供) <input type="checkbox"/> 有效的管理体系文件(手册、程序文件等) <input type="checkbox"/> 组织认证场所清单 (两个或两个以上场所时提供, 按附件要求填写) <input type="checkbox"/> 生产/服务工艺流程示意图、主要生产和检验/监测设备、产品适用标准清单 <input type="checkbox"/> 适用相关体系的法律法规的标准的清单	
环境管理体系认证补充资料	<input type="checkbox"/> 重要环境因素清单, 环境目标、指标和管理方案 <input type="checkbox"/> 环评批复或环保备案批复、“三同时” 验收报告 (适用时) <input type="checkbox"/> 主要污染物, 执行的排放标准及类(级)别, 主要污染物监测报告 (适用时) <input type="checkbox"/> 受审核方的环境管理体系所覆盖的活动区域; 需要时提供管网示意图 (至少包括污水、雨水管) 并注明各排污口 <input type="checkbox"/> 主要污染物处理流程示意图/处理方法 (适用时) <input type="checkbox"/> 提供管理评审和内部审核证据 (适用时)	
职业健康安全管理体系认证补充资料	<input type="checkbox"/> 不可接受风险清单, 职业健康安全目标和管理方案 <input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系所覆盖的活动区域示意图 <input type="checkbox"/> 组织一年内未发生重大安全事故承诺 (需要时) <input type="checkbox"/> 安全生产许可证、“三同时” 验收报告、安全批复、职业病危害预评价批复 (需要时) <input type="checkbox"/> 作业场所有对人体危害较大的尘毒、噪声等的企业, 提供具有法定资格的卫生监督或疾控中心近一年内出具的尘毒、噪声等监测报告。(需要时) <input type="checkbox"/> 主要危险材料以及任何适用的 OHS 法规中的有关的法律义务	
申请方所缺资质证书是否在申请办理? <input type="checkbox"/> 通过审查待发证 <input type="checkbox"/> 申请已受理 <input type="checkbox"/> 未办理		
说明:		

附表:

固定多场所/临时多场所/多名称组织分布情况表 (需要时填写并加盖公章)

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、系统集成等) 多名称组织

序号	项目/场所名称	场所地址	产品/服务/活动范围	覆盖人数	施工现场规模/进度	联系人及电话	主要交通工具及所需时间/距离(总部至分现场)

注: 1.多现场指申请组织拥有多个现场, 每个现场应与总部具有法律或合同关系, 并运行相同的管理体系;
 2.管理体系覆盖范围涉及临时多场所时, 现场审核须选取在适宜的生产阶段进行。