

管理体系认证申请书

申请组织名称							
申请组织地址 (省市区填全)	注册地址					邮编	
	经营/生产地址					邮编	
	通讯地址					邮编	
法定代表人		手机		电话		Email	
最高管理者		手机		电话		Email	
管理者代表		手机		电话		Email	
指定联系人		手机		电话		职务	
传 真		QQ		Email			
组织性质: <input type="checkbox"/> 政府机关 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 企业 (<input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 其他:) <input type="checkbox"/> 其他组织							
认证领域及认证标准				认证类型			
<input type="checkbox"/> 质量管理体系(QMS) GB/T19001-2016/ISO9001:2015				<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 其它			
<input type="checkbox"/> 环境管理体系(EMS) GB/T24001-2016/ISO14001:2015				<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 其它			
<input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系(OHSMS) GB/T45001-2020/ISO45001:2018				<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 其它			
<input type="checkbox"/> 其他:				<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 其它			
申请认证申请覆盖范围(请说明涉及场所、产品/服务的主要过程, 如设计、生产、安装和服务等。 QMS: __ EMS: __ OHSMS: __ QMS 不适用条款: __, 理由: __							
是否存在外包过程: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 如是, 请列出: __							
生产特点: <input type="checkbox"/> 常年生产 <input type="checkbox"/> 季节性生产, 产季月份: __ 。							
是否存在多场所/临时场所: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 如是, 请填写多场所/临时场所清单。							
管理体系开始运行时间: __年__月__日; 内审时间: __年__月__日, 管理评审时间: __年__月__日。							
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)							
1. 管理体系文件是否整合: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 情况说明: __							
2. 管理支持部门 (如行政部、人力资源部) 是否实施一体化管理: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 如否, 情况说明: __							
3. 管理评审对多体系方针和目标是否进行了综合评价: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 如否, 情况说明: __							
4. 对存在问题的改进需求, 是否进行了综合考虑: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 如否, 情况说明: __							
5. 对多体系内审、管理评审是否同步策划、实施: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 如否, 情况说明: __							

希望认证审核时间: 年月 审核使用语种: <input type="checkbox"/> 汉语 <input type="checkbox"/> 其它: __
申请组织员工总人数: __人, 认证的管理体系覆盖的总人数__人 (应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员/兼职人员和承包方人员)。如组织为多场所, 其总部人数__, 多场所人数__。 工作时间: 上午: __; 下午: __; 夜班: __; 是否存在倒班情况: <input type="checkbox"/> 否; <input type="checkbox"/> 是: 倒班班次__; 倒班总人数: __, 非倒班人数: __; 如需要可付附件具体说明人员及倒班情况; (注1: 请如实填报体系覆盖人数, 如现场审核时发现与申报人数实际不符, 本公司为保障审核的公正、有效性, 将保留追加审核人日、审核费用的权利。注2: 如不同认证领域覆盖员工数量不一致, 请分别作出说明。)
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”: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 近一年环境部门监督检查情况(EMS 适用): <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 说明: __; 近一年内的行政处罚情况: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 说明: __。 近一年有无发生过重大伤亡安全事故(OHSMS 适用): <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 说明: __。
是否接受过咨询: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 如是, 咨询机构名称: __ 咨询人员: __。
申请组织的产品/服务主要的执行标准: __
重要环境因素(EMS 适用): <input type="checkbox"/> 废水 <input type="checkbox"/> 废气 <input type="checkbox"/> 噪声 <input type="checkbox"/> 固体废弃物 <input type="checkbox"/> 其他 (具体需提供重要环境因素清单);
不可接受风险(OHSMS 适用): <input type="checkbox"/> 机械伤害 <input type="checkbox"/> 高空坠落 <input type="checkbox"/> 触电 <input type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 其他(具体需提供不可接受风险清单);
是否在生产/服务/仓储/运输等经营过程中使用了危险材料: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请附主要危险材料清单(OHSMS 适用)
是否曾获得过其它认证机构的认证证书: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请填写: 原认证机构名称: __; 原认证领域及标准: __; 原证书有效期: __; 原认证机构最后一次审核日期: __; 原证书状态: __; 原证书被暂停或撤销的时间和原因: __。
认证申请需提交的资料清单: 见附件1: 管理体系认证需提交的基本材料

本单位自愿向北京北方启辰认证服务有限公司申请管理体系认证, 并履行如下承诺:

- 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 BFQC 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 BFQC 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。

申请方代表 (签字):

申请方 (盖章):

___年 ___月 ___日

注: 管理体系认证规则及北京北方启辰认证服务有限公司的认证业务范围、获认可情况、认证证书样式、申投诉规定等公开信息, 请登录公司网站查询。

公司地址: 北京市丰台区小屯路 9 号御翰苑写字楼 A 座 86401 室 邮政编码: 100040

 公司网站: <https://www.bjbfhc.com/index.html> 联系电话: 010-6881 0092 E-mail: bfhcbeijing@163.com
附件 1: 管理体系认证需提交的基本材料

序	文件名称	QMS	EMS	OHSMS
1	管理体系认证申请书原件	√	√	√
2	管理体系认证合同原件 (至少 2 份)	√	√	√
3	法律地位证明 (如: 年检有效期内的营业执照, 组织机构代码证) 复印件 (加盖公章)	√	√	√
4	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)、商标注册证明/商标授权使用证明文件) 复印件 (加盖公章)	适用时	适用时	适用时
5	组织概况 (如: 组织的产品和服务及规模, 主要顾客群, 季节性生产和服务信息等)	√	√	√
6	管理手册、程序文件或体系成文信息 (包括但不限于: 管理体系范围、管理体系过程、方针、目标、组织机构及各部门主要职责)	√	√	√
7	产品生产工艺流程图、服务过程简图, 或产品生产工艺过程说明性材料;	√	√	√
8	组织认证涉及多场所 (两个或两个以上时), 提供多场所清单	适用时	适用时	适用时
9	建筑、施工等含临时场所的组织提供 “在建工程项目清单”	适用时	适用时	适用时
10	建筑施工领域还应提交 “竣工工程项目清单”	适用时	适用时	适用时
11	环境因素及相关环境影响清单, 重要环境因素及其管理控制措施清单, 重要环境因素确定的准则	——	√	——
12	适用的法律法规清单	√	√	√
13	环境目标、指标和管理方案及实现的措施	——	√	——

14	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，需提供环境影响评价文件，如环境影响报告书、报告表或登记表，适用时提供环评报告、环评批复、环保项目竣工验收报告（适用时）	---	适用时	---
15	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、主要污染物处理流程示意图/处理方法（适用时）	---	适用时	---
16	环境保护行政主管部门出具被认证组织在近一年内未因环境违法受到行政处罚的证明	---	适用时	---
17	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）	---	适用时	---
18	不可接受的危险源清单	---	---	√
19	职业健康安全目标和管理方案	---	---	√
20	行业要求时“安评”批复及安评验收报告（适用时）	---	---	适用时
21	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）	---	---	适用时
22	生产/服务/运输/仓储等经营过程中使用到的主要危险材料清单	---	---	适用时
23	其他：			
转换认证证书需提交的资料：				
1	原认证机构颁发的认证证书（在有效期内）；	√	√	√
2	原认证机构提供的一个周期内审核报告、不符合报告及相应的整改资料；	√	√	√
3	其他：			

备注：以上打“√”表示申请认证时必须提交的文件。