



服务认证申请书

认证委托人名称: _____

宝佳禾认证（北京）有限公司

Baojiahe certification (Beijing) Co.,Ltd.

电话: 010-53652787

Email: BAOJIAHERZ@126.COM

服务认证申请书

尊敬的认证委托人：

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 BJH 为您提供高效的认证服务，感谢您的配合。

请您填写下列企业基本信息（以下均为必填项，不得有空项）：

认证委托人名称					
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			<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 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	领域细分及认证标准	认证类型
服务认证	<input type="checkbox"/> 售后服务认证 GB/T 27922-2011	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 其它：
	<input type="checkbox"/> 品牌服务认证 GB/T 27925-2011	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 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：是 否；

认证委托人是否具有分支机构：是 否；如是，分支机构是否具备合法主体资格：是 否。

1.2 认证委托人体系运行是否已经满足至少三个月：是 否。

1.3 当前服务质量状况，上级主管部门检查结果及处罚情况，是否有过被媒体曝光情况，法律纠纷情况：

是，说明：_____ 否。

1.4 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。

2、认证委托人的基本信息及运行情况信息

2.1 申请认证覆盖的有效人数为_____人。作息时间：上午_____下午_____夜班_____。

注1：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（非全职人员可填写附件2）；

注2：生产型企业有效人数可以为总人数的30%；销售、服务型企业的有效人数等于总人数。

2.2 申请认证覆盖的活动是否轮班制：否 是，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，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：_____。

是否有外包过程 是 否，如有请具体描述：_____。

2.5 申请组织是否获得过其他认证机构的体系认证？是 否 如是，请填写：

认证机构名称_____认证标准_____

证书有效期_____认证机构最后一次审核日期_____

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_____

2.6 接受咨询的情况：接受外部咨询 本企业自行建立，未接受咨询。

2.7 期望审查的时间：____年____月；能否安排在周六、周日或节假日进行现场审核 否 是。

2.8 申请认证范围内的员工所使用的语言：汉语普通话 其它：_____。

2.9 申请组织拥有的售后服务管理师数量_____，准备培训售后服务管理师的人数_____。

本组织现作出如下声明：本组织已获取贵机构的公开文件（获取路径：宝佳禾认证（北京）有限公司官网 www.baojh.cn，公开文件 专栏），充分了解相关认证认可的法律法规及贵机构的认证要求，自愿向贵机构提出认证申请。保证《认证申请书》填写内容及所附材料真实有效，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。保证在现场审核时，向贵机构及审核组提供所需的真实有效信息。

申请组织代表(签字)：

(公章)：

年 月 日

附件 1 申请认时证需提交的附件材料

- (1) 申请方法律地位证明（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) 受审查方与申请方不是同一组织时，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。

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。