



# 管理体系 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

## 管理体系认证申请书

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
管理体系认证	<input type="checkbox"/> 质量管理体系认证 GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 其它：
	<input type="checkbox"/> 环境管理体系认证 GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015	<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认证 GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018	<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：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）申请认证范围内的产品，一年内是否发生产品质量国家监督抽查不合格：

是，说明：\_\_\_\_\_ 否；

如发生了产品质量国家监督抽查不合格，是否已按相关规定整改合格（整改后应处于正常开展生产经营活动的状态，且在一年内未发生重大质量事故）：是，说明：\_\_\_\_\_ 否

（适用于 EMS）一年内是否发生突发环境事件、与环境相关的行政处罚，以及整改是否完成（适用时）：

是，说明：\_\_\_\_\_ 否

（适用于 OHSMS）一年内是否发生生产安全事故、职业病及与职业健康安全相关的行政处罚，以及整改是否完成（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为（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（申请多体系一体化认证时适用）：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](http://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 申请认证时需提交的附件材料

### 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），职业病危害因素定期检测（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、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。