



管理体系认证申请书

委托方（甲方）：_____

审核方（乙方）：_____ 航纬认证有限公司

郑重声明

本公司自愿选择航纬认证有限公司（以下简称“航纬认证”）作为我组织管理体系认证机构。我公司郑重声明遵守如下要求：

- 1) 已从航纬认证官方网站 <http://www.cnhwqc.cn> 获取贵方提供的有关管理体系认证方面的公开文件，贵方的认证业务范围可以覆盖我们申请认证的领域。并承诺始终遵守国家法律法规及航纬认证的有关规定；
- 2) 我单位承诺《管理体系认证申请书》及所提供的文件资料是真实和有效的，如实申报了管理体系覆盖人数（包括多现场、临时场所、临时工、季节工）及多场所和临时场所项目数，承担因瞒报实际人数、漏报项目数导致影响认证有效性及/或引发的其他任何法律责任；
- 3) 为审核作出必要的安排，包括为进行授予、保持认证和/或解决投诉、非例行监督检查提供文件、开放所有区域、提供真实记录；
- 4) 获证后将严格履行获证企业的义务，接受航纬认证的日常监督、行业的检查及可能的国家稽查。并将结果及时向航纬认证有限公司通报；
- 5) 就有关认证活动、认证缴费及证书、标志的使用事宜均严格遵守航纬认证的有关认证规则及遵守有关收费标准
- 6) 当接到暂停或撤销认证通知时（不论如何决定的），立即停止涉及认证内容的广告和宣传，并按航纬认证要求交回所有认证文件（证书和标志）；
- 7) 我单位承诺获得认证后持续有效运行管理体系；承诺遵守认证认可相关法律法规，协助认证监管部门监督检查，对有关事项的询问和调查如实提供材料和信息；承诺获证后正确使用认证证书和认证标志
- 8) 本公司认证体系相关的信息发生重大变化、发生质量、环境、职业健康安全事故时及时通知航纬认证。
- 9) 本表所填写内容及所提供的资料均真实有效，如有虚假，将承担由此带来的一切后果！

特此申明！

申请方最高管理者/授权代表（签名）：

认证申请方（公章）：

日期：

一、申请认证组织基本信息

组织名称:			
统一社会信用代码:		注册资本:	万元
注册地址:		邮编:	
办公地址:		邮编:	
经营地址:		邮编:	
法定代表人:		所在部门:	联系电话:
体系负责人:		所在部门:	联系电话:
联系人:		所在部门:	联系电话:
组织电话:		组织邮箱(必填):	
工作语言	☐ 汉语 ☐ 其他:		

二、申请认证类型、管理体系标准(请在所选择项目前“☐ 或 ☒”表示)

认证领域和标准	申请认证类型
☐ 质量管理体系 GB/T19001-2016 idt ISO9001: 2015	☐ 初审 ☐ 再认证 ☐ 证书转换 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 环境管理体系 GB/T24001-2016 idt ISO14001:2015	☐ 初审 ☐ 再认证 ☐ 证书转换 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 职业健康安全管理体系 GB/T45001-2020 idt ISO45001:2018	☐ 初审 ☐ 再认证 ☐ 证书转换 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 其它体系:	☐ 初审 ☐ 再认证 ☐ 证书转换 ☐ 扩项 ☐ 其它

三、申请认证组织生产、经营或服务活动信息

1) 管理体系/服务覆盖的总人数为____人;企业总人数为____人;

其中:固定人员数____人,非固定人员数(含兼职人员/季节性人员/临时人员和分包商人员)____人。

2) 是否有倒班活动: ☐ 否; ☐ 是,轮班制数:____,每班人数:____人,主要过程/活动____。

3) 是否属季节性活动: ☐ 否; ☐ 是,活动季节在每年的:____月至____月。

4) 是否有外包活动: ☐ 否; ☐ 是,外包过程:_____。

5) 组织关键工序/过程:_____。

6) 本次拟申请认证涉及的各管理体系认证的覆盖范围:

◆ 质量管理体系:_____。

◆ 环境管理体系:_____所涉及的相关环境管理活动。

◆ 职业健康安全管理体系:_____所涉及的相关职业健康安全管理

活动。

注：描述为产品/服务+活动/过程，不能超出营业执照和行政许可要求。

7) 质量管理体系对标准的不适用情况：☐不涉及；☐无；☐有，

不适用的条款号：_____，理由：_____。

8) 申请组织的产品/服务是否需要行政许可：☐否 ☐是。如果是请填写：_____。

9) 申请组织的产品/服务是否需要强制认证：☐否 ☐是。如果是请填写：_____。

10) 是否涉及同一组织多个企业名称、固定多场所、临时场所：☐否 ☐是：

临时场所数量_____个，（具体情况请填写附表1《临时/固定多场所清单》）；

固定多场所数量_____个，（具体情况请填写附表1《临时/固定多场所清单》）；

子证书数量_____个。

四、申请组织管理体系建立及运行情况

11) 体系是否已经实施（现场审核前应至少运行3个月，特殊行业6个月）☐否 ☐是，

体系运行时间：_____；内审时间：_____；管理评审时间：_____。

12) 期望审核时间：_____年_____月。能否在休息日审核：☐不可以 ☐可以在（☐周六 ☐周日）

13) 是否取得过其他认证机构颁发的认证证书：☐否 ☐是，机构名称：_____。

14) 目前证书状态：☐有效 ☐过期 ☐暂停 ☐撤销。

15) 是否接受过认证咨询：☐否 ☐是，认证咨询机构名称：_____。

16) 是否同时申请多个管理体系认证：☐否 ☐是。

17) 组织的所有管理体系是否同一个最高管理者：☐是 ☐否：情况说明：_____。

18) 组织是否建立了一套整合的文件：☐是 ☐否：情况说明：_____。

19) 对内审、管理评审、体系过程是否采用了一体化的管理方法：☒是 ☐否：情况说明：_____。

20) 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、顾客投诉：

☐从未发生 ☐有发生，需简述事故发生及处置情况（另附页）

五、申请认证组织应提供的资料及要求

申请认证通用 基本资料(含 质量管理体系 认证)	☐ 申请组织法律地位证明（如营业执照、社会团体登记证、事业单位法人证等）； ☐ 行政许可类资质证书（如 3C、生产许可证、食品经营许可证、建筑企业资质等）； ☐ 有效的管理体系文件(管理手册、程序文件等)； ☐ 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）； ☐ 生产/服务工艺流程图（如管理手册中有可不重复提供）； ☐ 产品适用标准清单。	☐ 已提供； ☐ 不涉及
环境管理体系 认证补充资料	☐ 重要环境因素清单，适用的法律法规清单及环境目标、指标和管理方案； ☐ 环境影响登记表/建设项目环境影响评价报告表（书），环评批复；建设项目竣工环境保护验收报告（“三同时”验收报告）（适用时）； ☐ 1 年内的主要污染物监测报告（适用时）； ☐ 受审核方的环境管理体系所覆盖的活动区域；需要时提供地理位置示意图、厂区平面示意图（含污染物排放点分布）、污水、雨水管网示意图（必要时）； ☐ 排污许可证/排污许可登记回执（需要时）。	☐ 已提供； ☐ 不涉及
职业健康安全 管理体系补充 资料	☐ 主要危险源及 OHS 风险清单，如：危险源清单、重大危险源/不可接受风险清单； ☐ 适用法律法规清单及职业健康安全目标和管理方案； ☐ 组织一年内未发生重大安全事故承诺（需要时）； ☐ 安全生产许可证、安评报告、职业场所评价报告、消防验收报告、防雷检测报告（适用时）； ☐ 作业场所有对人体危害较大的粉尘、废气、噪声等的企业，职业病危害因素检测报告（适用时）。	☐ 已提供； ☐ 不涉及
组织申请认证 证书转换时， 还需提供	☐ 原认证机构颁发的管理体系认证证书复印件； ☐ 上一认证周期内历次审核开具的审核报告、不符合项报告及其纠正措施实施证据； ☐ 转换认证机构声明（签字盖章原件）。	☐ 已提供； ☐ 不涉及
其它	以上所有提供证据为复印件时，需加盖公司公章并注明“与原件一致”。	☐ 已提供； ☐ 不涉及

附表 1 临时/固定多场所清单

组织名称（盖章）：

填写时间： 年 月 日

序号	分场所名称	分场所详细地址	涉及产品/服务/活动范围	与总部距离 （乘坐的交通 工具/时间）	覆盖人数	是否有夜班/倒 班情况说明	目前活动阶段或 施工进度	场所类型 （临时/固定）
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

- 填表说明：
- 1. 申请组织同一管理体系下存在多个场所实施（或部分实施）管理活动时需填写此表，临时多场所是指该临时场所提供的具体服务内容（如：具有开工许可的在建项目/竣工项目/物业场所/系统集成/运维服务场所等）；固定多场所指申请组织拥有多个持续工作或提供服务的现场（如：厂房、仓库、物业服务场所、连锁店、分支机构、分公司、子公司等）；
 - 2. 多现场是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；
 - 3. 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/服务阶段进行；
 - 4. 本表复印有效，可按需增加行数；
 - 5. 申请方应如实填写本表。如有漏报项目，应在现场审核一个月之前及时向本机构补报，否则一旦确认漏报项目已影响到审核结论的客观性、有效性将保留采取补充审核、暂停、撤销认证证书等措施的权利。