



# 认证申请书

申请组织： \_\_\_\_\_

注册地址： \_\_\_\_\_

经营地址： \_\_\_\_\_

## 申请人声明

申请组织自愿向西弥斯检验认证（广东）有限公司申请体系认证，并承诺以下条款：

1. 自愿申请进行体系的认证活动，并遵守与此相关的法律法规、规定、标准。
2. 认证所涉及的产品/服务及经营活动符合国家、地方、行业的法律法规的要求，能满足顾客的要求。
3. 如实提供申请认证所需要提供的各种证明文件，并对其真实性和合法性负责。
4. 接受约定的各类审核活动。（包括认可机构临时抽查活动）
5. 按约定交纳和提供认证活动中的各类费用。
6. 申请组织承诺其填报的员工人数真实有效。如在现场审核时出现申报员工人数明显低于实际有效员工人数的情况，且无合理理由，申请组织同意按规定增加审核时间/补充审核及承担由此所追加的认证费用。
7. 本申请书的法律地位：一旦申请组织和西弥斯检验认证（广东）有限公司签订了认证合同，本申请书将是认证合同不可分割的一部分，与认证合同拥有同等的法律效力。

申请组织授权代表（签字/盖章）：

日期： 年 月 日

法人代表		联系方式	
最高管理者		联系方式	
体系负责人		联系方式	
邮政编码		电子邮箱	
认证领域及 认证依据	<input type="checkbox"/> 质量管理体系 GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> 环境管理体系 GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系 GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018 <input type="checkbox"/> 建设施工行业质量管理体系 GB/T 50430-2017 <input type="checkbox"/> 企业社会责任管理体系 GB/T 39604-2020 <input type="checkbox"/> 企业诚信管理体系 GB/T 31950-2023 <input type="checkbox"/> 商品售后服务认证 GB/T 27922-2011 <input type="checkbox"/> 其他：		
认证类型	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 变更 <input type="checkbox"/> 转换机构 <input type="checkbox"/> 其他：		
申请认证范围			
申 请 组 织 基 本 概 况	组织体系覆盖范围内的有效员工总数_____人，是否采取轮班： <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是： 如有，涉及_____班，白班和夜班生产过程是否相同： <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是。 夜班涉及的主要部门有：_____，夜班人数：_____人，夜班起止时间：_____		
	<b>组织生产/施工/服务活动的特点：</b> <input type="checkbox"/> 连续性 <input type="checkbox"/> 周期性 <input type="checkbox"/> 阶段性 <input type="checkbox"/> 季节性（春夏秋冬）		
	<b>组织是否涉及多场所（含临时场所）：</b> <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是；如有，请填写附件 F-SA-03《申请认证组织临时场所清单》、F-SA-04《申请认证组织固定多场所清单》。		
	<b>产品/服务过程的外包情况：</b> <input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有，外包过程有：_____		
	<b>若对质量管理体系标准条款存在不适用情况时，请说明内容和理由：</b>  		
	<b>体系运行开始时间：</b> _____年_____月_____日； 注：现场审核前，组织体系运行时间应至少运行 3 个月。 <b>希望现场审核日期：</b> _____年_____月_____日； <input type="checkbox"/> 服从机构安排。		
<b>一体化管理体系（QES 适用）：</b> <input type="checkbox"/> 不愿意实施结合审核。			

	<p><input type="checkbox"/>愿意实施结合审核，与管理体系一体化程度有关的信息确认如下：</p> <p>1. 一套整合的文件，适宜时包括融合的作业文件： <input type="checkbox"/>是；<input type="checkbox"/>否</p> <p>2. 考虑总体经营战略和计划的管理评审： <input type="checkbox"/>是；<input type="checkbox"/>否</p> <p>3. 对内部审核采用的一体化方法： <input type="checkbox"/>是；<input type="checkbox"/>否</p> <p>4. 对管理方针和目标采用的一体化方法： <input type="checkbox"/>是；<input type="checkbox"/>否</p> <p>5. 对体系运行过程采用的一体化方法： <input type="checkbox"/>是；<input type="checkbox"/>否</p> <p>6. 一体化的管理支持和管理职责： <input type="checkbox"/>是；<input type="checkbox"/>否</p> <p>7. 对改进机制采用一体化方法： <input type="checkbox"/>是；<input type="checkbox"/>否</p> <p>组织一体化程度自评结果：<input type="checkbox"/>0% <input type="checkbox"/>20% <input type="checkbox"/>40% <input type="checkbox"/>60% <input type="checkbox"/>80% <input type="checkbox"/>100%</p> <p>注：此自评结果仅用于初步了解组织体系整合程度。根据认可规范，整合度百分比不直接等同于审核人日的折扣比例。确切的审核人日需由审核方案策划人员依据相关准则（如 CNAS-CC105/IAF MD5、CNAS-CC106/IAF MD11）综合确定。</p>
	<p>是否曾获得过认证证书：<input type="checkbox"/>否/ <input type="checkbox"/>是；证书类型：<input type="checkbox"/>QMS <input type="checkbox"/>EMS <input type="checkbox"/>OHSMS <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>颁证机构：_____ 证书有效期：_____</p> <p>目前认证证书状态：<input type="checkbox"/>有效，<input type="checkbox"/>失效，<input type="checkbox"/>暂停，<input type="checkbox"/>撤销。</p> <p>是否接受过咨询服务：<input type="checkbox"/>否；<input type="checkbox"/>是，咨询机构名称：_____。</p> <p>注：申请组织因自身原因被原发证机构暂停或撤销认证证书已满一年。原认证证书发证机构被国家认监委撤销认证资质已满三个月。</p>
	<p>是否已从本机构网站（www.ticc.vip）上获取与详细阅读《公开文件》内容信息：</p> <p><input type="checkbox"/>是； <input type="checkbox"/>否。</p>
	<p>申请组织是否属于以下情况：<input type="checkbox"/>否/<input type="checkbox"/>是，如是，请简述有关情况：_____</p> <p>1. 被执法监管部门责令停业整顿期间的；</p> <p>2. 被国家企业信用信息公示系统或者政府其他信用信息公示系统列入经营异常名录或严重违法失信名单的；</p> <p>3. 一年内被国家级行政抽查发现其产品质量存在严重不合格并予以公布的；</p> <p>4. 一年内发生重特大事故（事件）的；</p> <p>5. 其他被政府主管部门认定或被媒体曝光有不符合、违法失信行为，且尚在处理期间。</p>
	<p>使用语言：<input type="checkbox"/>中文普通话 <input type="checkbox"/>英文 <input type="checkbox"/>其他：</p>
申 请	<p><b>一、所有申请组织通用资料：</b></p> <p>1. 有效法律地位证明文件的复印件（如：企业营业执照、事业单位法人证书、社会团体登记证书等）。</p> <p>2. 认证申请书填写完整并加盖公章。</p>



认 证 组 织 应 提 供 的 资 料	3. 组织机构及职责说明。
	4. 生产/服务流程登记表（按 F-SA-01 附件提供）。
	5. 体系文件化信息（如管理手册、程序文件）。
	6. 最近一次内部审核报告和管理评审报告。
	7. 一年内所发生的质量/环境/安全事故、与体系相关的行政处罚、国家/地方监督抽查不合格的情况以及整改情况（适用时）。
	8. 相关体系覆盖产品和服务适用的相关法规及执行标准清单。
	<b>二、依据认证领域的专项资料：</b>
	<b>2.1 申请质量管理体系（QMS）认证，在上述通用资料基础上，还须提供：</b>
	a. 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。
	b. 一年内申请认证范围内的产品发生产品质量国家监督抽查不合格的，需提供已按规定整改合格的书面结论。
<b>2.2 申请环境管理体系（EMS）认证，在上述通用资料基础上，还须提供：</b>	
a. 重要环境因素清单。	
b. 排污许可证或固定污染源排污登记回执（适用时）。	
c. 与申请认证范围有关的环评报告（表/书）、环评批复、建设项目竣工环境保护验收报告（适用时）。	
d. 一年内所发生的突发环境事件及相应整改情况（适用时）。	
<b>2.3 申请职业健康安全管理体系（OHSMS）认证，在上述通用资料基础上，还须提供：</b>	
a. 主要危险源和 OH&S 风险清单（包括所使用的主要危险材料）。	
b. 申请认证范围所涉及的 OH&S 法律法规要求的行政许可文件、资质证书（如安全生产许可证等）。	
c. 本年度内职业病危害因素接触人员的体检报告以及工作场所职业病危害因素检测报告（适用时）。	
d. 一年内所发生的生产安全事故、职业病情况及与 OH&S 相关的行政处罚以及整改情况（适用时）	
<b>三、其他：</b>	
1. 认证组织多场所清单（适用时，按 F-SA-03/04 表单填写）。	
2. 外包过程/承包方信息及管理控制说明。	



- |  |  |
|--|--|
|  | <p>3. 申请再认证/转换机构时, 须另提供转换机构声明原件、原认证证书复印件、最近一次审核的不合格报告及关闭材料。</p> <p>4. 其他认证机构要求的文件。</p> |
|--|--|

填写要求:

1. 申请书应如实填写, 与实际情况一致;
2. 各项内容不得有空白处, 未发生的项目应划斜杠, 填写不完整的, 将退回补充完善;
3. 本申请及附件均加盖公章。

---

认证机构: 西弥斯检验认证(广东)有限公司

电 话: 0755-28288564

地址: 深圳市横岗街道四联社区横一路 33 号凯达安中心 B 栋 3A09

邮 编: 518115

网 址: [www.ticc.vip](http://www.ticc.vip)

邮 箱: [alla@ticc.vip](mailto:alla@ticc.vip)