



中标研认证

D/9

管理（服务）体系认证申请书

申请组织名称: _____

中标研国联(北京)认证中心



申请组织基本信息：

单位名称：_____

注册地址：_____ 邮编：_____

办公地址：_____ 邮编：_____

生产/经营地址：_____ 邮编：_____

企业法人代表：_____ 电话：_____ 传真：_____ 手机：_____

最高管理者：_____ 电话：_____ 传真：_____ 手机：_____

体系负责人/管理者代表：_____ 电话：_____ 传真：_____ 手机：_____

联系人：_____ 电话：_____ 传真：_____ 手机：_____ 邮箱：_____

手册编制人：_____ 电话：_____ 传真：_____ 手机：_____

手册审核人：_____ 电话：_____ 传真：_____ 手机：_____

手册批准人：_____ 电话：_____ 传真：_____ 手机：_____

申请的认证范围：

质量管理体系 QMS:GB/T19001-2016/ISO9001:2015:_____

工程建设施工企业质量管理体系 EC: GB/T50430-2017:_____

环境管理体系 EMS: GB/T24001-2016/ISO14001:2015:_____ 所
涉及的相关环境管理活动

职业健康安全管理体系 OHSMS: GB/T45001-2020/ISO45001:2018:_____ 所
涉及的相关职业健康安全管理活动

商品售后服务评价体系 SC: GB/T27922-2011:_____ 的售后服务

汽车售后服务评价规范体系 GB/T36683-2018:_____

电子商务售后服务评价准则体系 SB/T11052-2013:_____

商品经营企业服务质量评价体系 SB/T10962-2013:_____

企业诚信管理体系 EI:GB/T31950-2023:_____

社会责任管理体系 SA:GB/T39604-2020:_____

医疗器械质量管理体系 MD:ISO13485:2016/GB/T42061-2022/ YY/T 0287-2017:_____

风险管理体系 RM:GB/T24353-2022:_____

温室气体排放体系 GHG: IS014064:2018:

测量管理体系 MMS:GB/T19022-2003

其它体系:_____

产品/服务生产过程所涉及的关键过程、需确认过程:_____

申请认证范围所涉及的人数：

体系覆盖的总人数（应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员）：_____

固定场所人数：_____ 临时场所人数：_____ 管理人员总数：_____

作息时间：_____ 轮班制数： 单班制 二班制 三班制 四班制 其它 每班人数：_____

组织性质： 国有 集体 私营 有限责任 合资 独资 股份 其他



申请认证类型：首次申请认证 再认证 申请变更认证范围 三年有效期内历次监督

申请认证的管理体系标准及证书类型：

GB/T19001-2016/ISO9001: 2015 (质量管理体系) 不适用条款：_____

GB/T19001-2016/ISO9001: 2015 +GB/T 50430-2017 (工程建设施工企业质量管理体系), 不适用条款：_____

GB/T24001-2016/ISO14001:2015 (环境管理体系)

GB/T45001-2020/ISO45001-2018(职业健康安全管理体系)

GB/T27922-2011(商品售后服务评价体系)

GB/T36683-2018(汽车售后服务评价规范)

SB/T11052-2013(电子商务售后服务评价准则)

SB/T10962-2013(商品经营企业服务质量评价体系)

GB/T31950-2023 (企业诚信管理体系)

ISO13485:2016/GB/T42061-2022/ YY/T 0287-2017 (医疗器械 质量管理体系)

GB/T39604-2020 (社会责任管理体系)

GB/T24353-2022 (风险管理体系)

ISO14064-1-2018(温室气体排放)

GB/T19022-2003 (测量管理体系)

其他

申请认证范围覆盖产品或服务的产品质量标准：

如申请认证的管理体系有外包（外委）过程或业务，请说明：

外包（外委）过程或业务及承担方：有外包：具体是：_____ 无外包

如客户曾获得过其他认证机构的管理体系认证，请说明

认证机构的名称：_____ 认证标准：_____ 证书有效期：_____

认证证书状态：有效 失效 认证机构最后一次审核日期：_____

有无特殊危险区域或限制审核的要求等：

管理体系开始运行时间（现场审核前应至少运行3个月，特殊行业6个月）：

体系运行开始时间_____年 _____月 _____日 版本号：_____

内审时间：_____年 _____月 _____日 管理评审时间：_____年 _____月 _____日

接受认证咨询情况：

是否接受过认证咨询：否 是 认证咨询机构及咨询人员名称：

管理体系运行现场：共_____处（不在同一地区的运行现场请列出具体目录附表：固定/临时多场所分布及抽样情况）

其中：固定场所：_____处； 临时场所：_____处



希望现场审核日期：_____年 _____月 至 _____年 _____月

申请认证组织应提供以下资料：（如不存在的项目，不必勾选提供）

必填 营业执照副本复印件 管理手册 程序文件 生产工艺流程图 组织架构图

重要环境因素清单 不可接受风险清单 环境/职业健康安全目标指标管理方案

产品、活动或服务中涉及的环境/职业健康安全适用的法律法规清单

3C 证书 XK 工业产品许可证 QS 证书 TS 特种设备证书

卫生许可证 危险化学品销售许可证 运输许可证 资质证书 安全生产许可证

计量器具型式认可证书 排污许可证 其它资质证：

1998 年 11 月底后新建、扩建、改建“环评报告”及环保部门批复

2003 年 5 月 23 日后新建、扩建、改建“安评报告”

建设项目竣工环境/安评批复证明

消防设施验收报告 环保/安评设施验收报告 环境监测报告 安评监测报告

厂区及厂区周边环境平面图管网图 特种设备安检报告 特种人员证书

申请方所缺资质证书是否在申请办理？ 通过审查待发证 申请已受理 未办理

说明：

本组织自愿向中标研国联（北京）认证中心申请管理体系认证，并作如下保证：

1. 申请管理体系认证所涉及的产品/服务及活动符合国家和地方法律、法规及规章制度；
2. 遵守 CSI 关于管理体系认证注册的有关规定；
3. 按规定向 CSI 缴纳认证活动所需各项费用；
4. 在证书有效期内正确使用认证证书和标志，接受 CSI 的例行监督审核和国家认证认可机构的随机抽查。

申请组织 （盖章）签字 申请日期	
------------------------	--



附件 1:

固定场所/临时多场所分布及抽样情况

受审核方单位名称 (盖章): _____

固定多场所 (如: 连锁店/分支机构/分公司等) (含经营一年以上的场所, 如物业, 保安, 运营管理场所)

临时多场所 (如: 建设类的施工现场、系统集成现场等)

序号	场所类型	场所名称	产品/服务/ 活动范围	场所覆盖人数	联系人	电话及传真	地 址	总部至现场 公里数及时间	现场进度及 现场建筑规模	抽样结果
	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 临时									<input type="checkbox"/> 抽样 <input type="checkbox"/> 不抽样
	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 临时									<input type="checkbox"/> 抽样 <input type="checkbox"/> 不抽样
	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 临时									<input type="checkbox"/> 抽样 <input type="checkbox"/> 不抽样
	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 临时									<input type="checkbox"/> 抽样 <input type="checkbox"/> 不抽样
	<input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 临时									<input type="checkbox"/> 抽样 <input type="checkbox"/> 不抽样

注: 抽样方案规定应符合 CSI-QP21 中要求, 相应抽样摘要如下:

- 1) 中/低风险: 初审: 样本量为分场所数量的平方根, 上入成整数; 监督: 每年的样本量为分场所数量平方根的 0.6 倍, 上入成整数; 再认证: 样本量宜与初审相同, 如三年中历次监督证明体系运行有效时, 其样本量可为初审的 0.8 倍, 上入成整数。
- 2) 高风险: 初审: 样本量=1.2 多场所量, 取整至上界; 监督: 审核样本量=0.8 乘以 (多场所量的平方根), 取整至上界; 再认证: 审核样本量= 多场所量的平方根, 取整至上界。
- 3) 在任何情况下, 无论样本数量多少, 都应对总部进行审核。
- 4) 至少 25% 的样本宜随机选取。
- 5) 项目现场应是正常施工状态的现场, 主体施工未开始、整体进度已基本完成、接近验收、等待验收或已完成验收的项目不具备代表性。

受审核方代表承诺:

本次认证范围内审核抽样覆盖时间段内所涉及的固定多场所、临时多场所均在上述多场所分布表中, 没有漏报、虚报、瞒报。如有不真实, 本公司愿意承担由此影响审核有效性而造成补充审核、证书暂停或撤销及地方行政处罚等一切后果。

(负责人签字) / 日期: _____



附件 2:

申请认证组织填写如下内容

QMS 覆盖产品或服务质量标准清单

序号	标准名称	标准编号	发布日期	实施日期