



中标研认证

D/10

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：_____

办公地址：_____

生产/经营地址：_____

企业法人代表：_____ 固定电话：_____ 手机：_____

最高管理者：_____ 固定电话：_____ 手机：_____

体系负责人/管理者代表：_____ 固定电话：_____ 手机：_____

联系人：_____ 固定电话：_____ 手机：_____ 邮箱：_____

手册编制人：_____ 电话：_____ 手机：_____

手册审核人：_____ 电话：_____ 手机：_____

手册批准人：_____ 电话：_____ 手机：_____

申请的认证领域、证书标志、认证范围： 认证领域：质量管理体系 QMS：GB/T19001-2016/ISO9001:2015，不适用条款：_____证书标志： CNAS IAS 其它 _____

范围：_____

 工程建设施工企业质量管理体系 EC：GB/T50430-2017，不适用条款：_____证书标志： CNAS IAS 其它 _____

范围：_____

 环境管理体系 EMS：GB/T24001-2016/ISO14001:2015证书标志： CNAS IAS 其它 _____

范围：_____

_____ 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证书标志： CNAS IAS 其它 _____

范围：_____

_____ 所涉及的相关职业健康安全管理活动

 社会责任管理体系 SA： SA8000 GB/T39604-2020证书标志： CNAS IAS 其它 _____

范围：_____

 企业诚信管理体系 EI：GB/T31950-2023



证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

医疗器械管理体系 MD: GB/T42061-2022/ISO13485: 2016/YY/T2087

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

风险管理体系 RM: GB/T24353-2022

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

有害物质过程管理体系 HSPM: IECQ QC080000

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

测量管理体系 MMS: GB/T19022-2003/ISO10012-2003

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

航空航天和防务组织质量管理体系 AS: AS9100/AS9110/AS9120, EN9100/EN9110/EN9120

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

反贿赂管理体系 ABS: ISO37001-2016

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

供应链安全管理体系 SCM: ISO28000

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

碳排放管理体系 GHG: ISO14064-1-2018/T-CCAA 39-2022

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____

批发和零售业商品售后服务体系 SC: GB/T27922-2011

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____ 的售后服务

汽车售后服务评价规范体系 SC: GB/T36683-2018

证书标志: CNAS 其它 _____

范围: _____



电子商务售后服务评价准则体系 SC: SB/T11052-2013

证书标志: CNAS 其它

范围:

商品经营企业服务质量评价体系 SC: SB/T10962-2013

证书标志: CNAS 其它

范围:

其它体系:

证书标志: CNAS 其它

范围:

申请认证范围所涉及的人数:

公司覆盖的总人数 (应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员): _____

认证范围覆盖的总人数 (应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员): _____

体系运行场所: 共 _____ 处。其中: 固定多场所: _____ 处; 临时多场所: _____ 处

作息时间:

办公场所: 作息时间 08:00-17:00

生产/经营场所: 作息时间 08:00-17:00

车间轮班制数: 单班制 二班制 三班制 四班制 其它, 每班人数: _____

组织性质: 国有 全民 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 其它

申请认证范围覆盖产品或服务的产品执行标准:

申请认证的管理体系外包 (外部提供) 过程或业务说明:

无外包

有外包 (外部提供) 过程或业务, 具体是: _____

如客户曾获得过其他认证机构的体系认证证书。 无 有, 具体如下:

认证机构的名称: _____

体系覆盖范围: _____

认证标准: _____ 证书有效期: _____

目前认证证书状态: 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特别要求等: 无 有, 具体如下:



管理体系有效的开始运行时间（现场审核前应至少有效运行 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：

期望现场审核日期：_____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 饮用水许可证

卫生许可证 危险化学品销售许可证 运输许可证 计量器具型式认可证书

建筑业资质证书 安全生产许可证 排污许可证 探伤资质证书 放射源资质证书

其它资质证：

1998 年 11 月底后新建、扩建、改建“环评报告”及环评批复、环保竣工验收报告

2017 年 11 月底后新建、扩建、改建“环评报告”及环评批复、自主验收监测报告、备案登记

2003 年 5 月 23 日后新建、扩建、改建“安评报告”

消防设施验收报告 环保/安评设施验收报告

定期环境因素监测报告 定期环境因素评价报告 定期的安全生产应急预案

定期职业病危害因素监测报告 定期职业病体检报告 定期职业病危害因素评价报告

厂区及厂区周边环境平面图管网图 特种设备/安全附件检测报告 特种作业人员证书

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）认证中心申请体系认证，并作出如下承诺：

1. 申请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行政机关的随机抽查。

申请组织授权人签字

（申请组织盖章）

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: _____

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、生产场所、运营管理场所、仓库等)

临时多场所 (如: 建设类的施工现场、系统集成现场、维修现场等)

序号	场所类型	场所名称	覆盖范围	场所覆盖人数	联系人	电话	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。

申请组织授权人员承诺:

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。

(申请组织授权人员签字) (申请组织盖章) /日期: _____