



项目编号: _____

北京国金衡信认证有限公司

认 证 申 请 表

(任一体系初次认证、证书转换适用)

申请方: _____

本组织已阅读了北京国金衡信认证有限公司的《公开性文件》，理解了认证申请表的填写要求。本组织承诺：

- 一、遵守国家有关认证的法律法规，履行 GHC 《公开性文件》中规定的各项责任和义务。
- 二、为认证审核做出全部必要的安排并提供相应的支持。包括：在初次认证、年度监督、再认证和解决申诉时，对审核所需的文件、记录、人员、过程和区域等做出安排。
- 三、认证申请表及其附件中填写的信息真实、可靠。

申请方授权代表（签名）：

日 期：

地 址：北京市海淀区大柳树路 17 号富海国际港 307 室 （邮编：100081） 电话/传真：010-62115558/62110866
网 址：www.cmiqc.com 邮箱：kaifa@cmiqc.com、cmiqc@cmiqc.com

特别说明及注意事项

1. 认证申请表（含附表）为认证合同的附件。请如实、完整地填写要求填报的信息，本公司将在后续的活动中核实有关信息。由于申请方填写的信息不实、不全所造成的后果及产生的费用由申请方承担。如：审核无效；需要实施追加审核；不通过/推迟认证。
2. 请按本申请表附录“认证申请文件和资料清单”中的内容和时间要求，提交有关文件和资料。如未能按规定时限提交，审核时间顺延。填表过程中，如有疑问，可向本公司开发服务部咨询。
3. 以下方面的文件和资料，审核组将在现场审核时核查确认，请提供原件或复印件，由审核组转交本公司。

环境管理体系认证：

- 1) 守法方面的重要的证明文件。如：排污许可证，典型的新/改/扩建项目的环评批复及“三同时”验收报告。
- 2) 过去一年内，是否出现过重大的环境污染事故、相关方投诉、被政府部门处罚或存在责令改正问题的书面说明（需加盖公章）。
- 3) 适用时，政府主管部门对企业环境管理现状的评价意见。
- 4) 适用时，针对特定问题，政府主管部门的改正/改进要求或对企业拟采取措施的确认意见。如：未能严格履行“环评”及“三同时”手续；局部区域的污染物不能达标排放。

职业健康安全管理体系认证：

- 1) 守法方面的重要的证明文件。如：典型的新/改/扩建项目的“三同时”验收报告或“消防”、“特种设备”的专项验收报告。
- 2) 过去一年内，是否出现过重大的职业健康安全事故、被政府部门处罚或责令改正问题的书面说明（需加盖公章）。
- 3) 适用时，针对特定问题，政府主管部门的改正/改进要求或对企业拟采取措施的确认意见。如：暂未取得安全生产许可证；政府部门对企业曾发生的工亡事故的调整处理结果。

能源管理体系认证：

- 1) 守法方面的重要的证明文件。如：取水许可证、发电并网许可、与政府主管部门签订的目标责任书等。
- 2) 过去一年内，是否发生过影响能源绩效的重大生产、设备事故、被政府部门处罚或责令改正问题的书面说明（需加盖公章）。
- 3) 是否存在国家明令淘汰的落后工艺、装备；如存在，公司淘汰落后的时间进度安排。

说明：以下“一~六”项请直接填写在申请表中。带“□”的为可供选择的内容，“☒”为适用，可多选。

一、认证的类型、认证依据的标准

- 质量管理体系（QMS） (GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015) 初次 证书转换-其他认证机构转入 再认证 监督)
- 环境管理体系（EMS） (GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015) 初次 证书转换-其他认证机构转入 再认证 监督)
- 职业健康安全管理体系（OHSMS） (GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018) 初次 证书转换-其他认证机构转入再认证 监督)
- 能源管理体系（EnMS） (GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018 + RB/T _____) 初次 证书转换-其他认证机构转入再认证 监督)

二、组织的基本信息

组织的性质: 国有 民营 私营 外商独资 中外合资 股份制 其他

法人代表: _____; 总经理（厂长）_____

管理者代表/职务/电话: QMS _____; EMS _____; OHSMS _____; EnMS _____。

主管部门: QMS _____; EMS _____; OHSMS _____; EnMS _____。

联系人/职务: QMS _____; EMS _____; OHSMS _____; EnMS _____。

电话/传真/手机: QMS _____; EMS _____; OHSMS _____; EnMS _____。

通讯地址: _____ 邮编: _____

E-MAIL: _____; 网址: _____

所处的区域（EMS/OHSMS 适用）: 0类（指疗养区、高级别墅区、高级宾馆区） I类（指以居住、文教机关为主的区域）

II类（指居住、商业、工业混杂区） III类（指工业区） IV类（指交通干线两侧的区域）

三、申请认证的管理体系已通过其他认证机构认证时，目前认证周期中所处的阶段

QMS (正常 暂停 注销 撤销)

原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____

EMS (正常 暂停 注销 撤销)

原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____

OHSMS (正常 暂停 注销 撤销)

原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____

EnMS (正常 暂停 注销 撤销)

原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____

四、聘请/拟聘请的咨询机构/人员

QMS (无 有 _____ / _____) OHSMS (无 有 _____ / _____)

EMS (无 有 _____ / _____) EnMS (无 有 _____ / _____)

五、申请认证的范围（此处可另附页）

1. 体系覆盖的产品/服务范围（多体系认证时，QMS、EMS、OHSMS、EnMS 请分别填写。例如：QMS：冷轧薄钢板的设计、开发、生产和销售；EMS：生铁、连铸坯、热轧钢材的生产、销售、支持性活动；OHSMS：生铁、连铸坯、热轧钢材的生产、销售、支持性活动；EnMS：焦化产品、生铁、连铸钢坯、热轧钢材、冷轧钢材产品生产、经营、服务过程中涉及到的能源采购、接收/贮存、加工转换、输配、使用、余热余能回收等过程的管理及节能技术的应用；如果某一体系为我公司认证且处于监督或再认证阶段，请标明与原认证范围是否发生变化）

QMS：_____

EMS：_____

OHSMS：_____

EnMS：_____

2. 组织机构、所在的地理位置、生产/业务流程，按附表 1 要求填报。

3. 如存在多个场所、需要分证书，请按附表 2 要求填报。（分证书范围必须包括在总证书范围之内）

4. 通过认证后免费发放 1 套总证书，其中包含中英文证书各 1 张，若加印总证书、制作分证书、制作金属标牌需单独收费，收费办法请参考我公司《公开性文件》。

六、管理体系活动的一般信息、审核的时间及其他要求

1. 企业员工总数，体系覆盖的场所内员工的人数（包括固定工、季节工、临时工、分包人员）

企业员工总数（指与企业有劳动合同关系的所有人员（包括固定工、季节工、临时工、分包人员）：_____。

体系内的员工人数：

QMS 员工总数：_____，其中，工程技术人员：_____；管理人员：_____。

是否实行倒班制度： 否 是，倒班制度：_____；倒班人数：_____。

EMS 员工总数：_____，其中，工程技术人员：_____；管理人员：_____。

是否实行倒班制度： 否 是，倒班制度：_____；倒班人数：_____。

OHSMS 员工总数：_____，其中，工程技术人员：_____；管理人员：_____。

是否实行倒班制度： 否 是，倒班制度：_____；倒班人数：_____。

EnMS 员工总数：_____，其中，工程技术人员：_____；管理人员：_____。

是否实行倒班制度： 否 是，倒班制度：_____；倒班人数：_____。

“体系内的员工人数”与“企业员工总数”差异较大时，原因说明：_____。
_____。

2. 体系运行情况的说明

体系文件： 单独编写 两体系整合编写 三体系整合编写 多体系整合编写 其他

体系文件发布/预期发布的时间： QMS：_____； EMS：_____； OHSMS：_____； EnMS：_____。

实施/计划实施内审、管理评审的时间：内审：____年____月____日 管理评审：____年____月____日。

3. 企业的作息时间（包括上下班时间，休息日。如因季节不同作息时间不同，请分别注明）：

_____。

4. 期望的审核方式和时间

单一管理体系认证：期望在____年____月 进行审核。

多体系认证，期望的审核方式及时间：_____。

（备注：请确认 QMS、EMS、OHSMS、EnMS 是否同步审核，如不同步请分别注明，如：QMS、EMS、OHSMS、EnMS，同时进行一、二阶段审核，审核时间 XXXX 年 XX 月；EMS、OHSMS、EnMS 一阶段审核与 QMS 监督审核/复评审审核同时进行，审核时间 XXXX 年 XX 月；EMS、OHSMS、EnMS 一阶段审核单独进行，审核时间 XXXX 年 XX 月，二阶段审核与 QMS 监督审核/复评审审核同时进行，审核时间 XXXX 年 XX 月。）

5. 其他方面的要求（如：审核人员使用的工作语言，审核人员的回避要求等）

（ 无 有）：_____。

附表 1

需要提交的认证申请文件和资料清单

说明：以下文件、资料最迟在计划审核前 45 天提供

序号	需提交的文件和资料及相关要求	提交情况 (企业填写)	附件编号及页码 (企业填写)	公司确认	备注
一、企业法律地位、生产、经营许可方面的证明文件。提交认证申请表时，同时提交以下有效期内的文件的复印件或说明文件。					
1	法人单位的营业执照；非独立法人单位，提供企业隶属关系的说明（加盖公章）。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
2	法人代码证书/统一社会信用代码证明。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
3	生产许可证/资质证书/经营许可证（适用于申请认证范围内的产品/服务，需要获得生产许可证、从业资质证书/经营许可证时。如：列入国家质检总局《工业产品生产许可证发证产品实施细则》内的产品；列入建设部《建筑业企业资质管理规定》、《建筑工程勘察设计资质管理规定》内的经营活动；取水许可证、发电并网许可证；与政府主管部门签订的目标责任书；其他）。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
4	相关的法律法规有安全生产许可要求时，安全生产许可证。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
二、管理体系的基础信息。提交认证申请表时，同时提交说明以下内容的文件。纸质或电子版文件均可。申请多个体系认证时，QMS、EMS、OHSMS、EnMS 分别说明。					
5	管理体系组织机构。包括职能部门、职能及相互关系，生产/服务场所（厂/矿、分公司、车间/作业区）。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
6	企业所在的地理位置/地址。如果企业的管理和生产/服务部门/场所在的位置/地址不只一处，应全部列出并说明每个地理位置/地址所包括的部门/场所。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
7	生产/业务流程。申请认证范围内产品的生产/业务流程不同时，分别描述。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
8	外包/分包过程。指由协力方、分包方或其他外部单位承担的生产/服务/辅助过程。如：运输、设备检修、产品包装、某个或某些生产过程、采购、其他。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
9	主要的生产/服务设施/设备/已应用的主要余热余能回收设备设施/技术资源。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
三、申请认证的管理体系已通过其他认证机构认证时，在提交认证申请表时，同时提交以下文件的复印件。					
10	认证证书。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
11	本认证周期内每次审核的审核计划、审核报告。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
12	不符合报告及所采取的纠正措施。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
13	申请转换认证机构理由的书面说明。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
14	守法方面的承诺/与政府部门签订的协议；是否发生过重大的质量、环境、能源、职业健康安全投诉或事故/受到行政处罚的说明；是否处于国家有关的法律、法规、产业政策中明令禁止、限期关停、正在停业整顿的状态或在全国企业信用信息公示系统中被列入“严重违法企业名单”。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	
四、体系文件，可随认证申请表一起提交，也可单独提交。					
15	管理手册、程序文件(电子版本)或其他成文信息，通过电子邮件发送至 kaifa@cmiqc.com	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 已提交	

附表 2

分证书 多场所认证，基本信息

说明：分证书：分证书的名称、业务范围、地址分别填写，并在总证书的范围之内，分证书情况需在手册中说明。分证书应与总证书一起使用。

多场所特指：具有承担对有关活动进行策划、控制或管理的核心机构（如：总部/总公司）和实施全部或部分活动的分支机构/分部/分（子）公司。全部或部分分支机构/分部/分（子）公司所提供的产品/服务本质上属同一种类，并基本上按相同的方法和程序生产和管理。

关于转换认证机构的声明

组织名称	
转出机构	
转入机构	北京国金衡信认证有限公司
证书类型	<input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSAS <input type="checkbox"/> HACCP/22000 <input type="checkbox"/> EnMS

声明内容：

法人代表签字：_____

(单位公章)

日期： 年 月 日