



项目编号: _____

北京国金衡信认证有限公司

管理体系认证申请表

(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、再认证和解决申投诉时，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：<http://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核中核实有关信息。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，需提供原件或复印件，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/扩建项目的环境评价批复及“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。

测量管理体系认证：

A（不含 GB/T 19022 标准“7.2 测量过程、7.3.1 测量不确定度、8.3.2 不合格测量过程、8.2.4 测量管理体系的监视”四个条款）

AA（不含 GB/T 19022 标准“7.2 测量过程、8.3.2 不合格测量过程”两个条款）

AAA（覆盖 GB/T 19022 标准全部条款）

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/T103-2013 初次 证书转换-其他认证机构转入 再认证 监督）
- 测量管理体系（MMS）（GB/T 19022-2003/ISO 10012:2003 初次 证书转换-其他认证机构转入 再认证 监督）
- 设备设施管理体系（FMS）（ISO 41001:2018 T/CAPE 10001-2017 初次 证书转换-其他认证机构转入 再认证 监督）
- 碳管理体系（CMS）（T/CIECCPA 002-2021 GBC/CMS 001-2022 初次 证书转换-其他认证机构转入 再认证 监督）
- 品牌管理体系（BMS）（GB/T 39906-2021 初次 证书转换-其他认证机构转入 再认证 监督）
- 社会责任体系（SRMS）（GB/T 39604-2020 初次 证书转换-其他认证机构转入 再认证 监督）
- 合规管理体系（CoMS）（GB/T 35770/ISO 37301:2021 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 _____；MMS _____；
FMS _____；CMS _____；BMS _____；SRMS _____；CoMS _____。

主管部门：QMS _____；EMS _____；OHSMS _____；EnMS _____；MMS _____；
FMS _____；CMS _____；BMS _____；SRMS _____；CoMS _____。

联系人/职务/电话/手机：QMS _____；EMS _____；OHSMS _____；EnMS _____；MMS _____；
FMS _____；CMS _____；BMS _____；SRMS _____；CoMS _____。

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, 原因_____ 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, 原因_____ 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, 原因_____ 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, 原因_____ 注销 撤销)
原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____
- MMS (正常 暂停, 原因_____ 注销 撤销)
原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____
- FMS (正常 暂停, 原因_____ 注销 撤销)
原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____
- CMS (正常 暂停, 原因_____ 注销 撤销)
原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____
- BMS (正常 暂停, 原因_____ 注销 撤销)
原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____
- SRMS (正常 暂停, 原因_____ 注销 撤销)
原认证机构: _____ 发证时间: _____ 最近一次接受审核时间: _____
- CoMS (正常 暂停, 原因_____ 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 _____ / _____)
- MMS (无 有 _____ / _____) FMS (无 有 _____ / _____)
- CMS (无 有 _____ / _____) BMS (无 有 _____ / _____)

SRMS (无 有_____ / _____) CoMS (无 有_____ / _____)

五、认证申请相关专业信息

1、申请能源管理体系认证需填写：

- 1) 年度综合能耗：_____ (万吨标煤)
- 2) 涉及的能源种类：电力 原煤 焦炭 煤气 天然气 其他石油制品 (润滑油) 外购热力 燃料油 柴油 氢气 生物质能 (沼气)、氢气太阳能、风能、水能、燃料醇类等；
- 3) 主要能源使用数量_____种；(包括但不限于：大型钢铁联合企业可以按照焦化工序、烧结工序、炼铁工序、转炉炼钢工序、电炉炼钢工序、热轧工序、冷轧工序、涂镀工序等考虑；中小型企业可以按照锅炉、大型水泵、风机、电机、起重设备、空压机等主要耗能设备考虑)；
- 4) 组织能源绩效统计表：见附表 3；
- 5) 钢铁联合企业申请组织：需填写“能源管理体系认证企业基本信息表”，审核前由审核组长向企业提供，企业填写后反馈给审核组长。

2、申请测量管理体系认证需填写：

- 1) 申请等级：A AA AAA
- 2) 测量设备数量：_____台件，其中：A类 _____台件 B类 _____台件 C类 _____台件
- 3) 测量设备专业类别：几何量计量 (俗称长度计量) 热学计量 力学计量 电磁学计量 电子学计量 (俗称无线电计量) 时间频率计量 电离辐射计量 声学计量 光学计量 化学计量
- 4) 标准实验室：有 无

3、申请管理体系分级认证/成熟度评价认证企业需填写：

- 1) QMS 申请等级：A A+；AA AA+；AAA AAA+ (GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015+GHC/QMS 018-2021)
- 2) EnMS 申请等级：A B C D (GB/T 39775-2021+GB/T 40084-2021)
- 3) FMS 申请等级：A A+；AA AA+；AAA AAA+ (ISO 41001:2018+T/CAPE 10001-2017+20214607-T-604)

六、申请认证的范围（此处可另附页）

1、体系覆盖的产品/活动范围：

QMS: _____

EMS: _____

OHSMS: _____

EnMS: _____

MMS: _____

FMS: _____

CMS: _____

BMS: _____

SRMS: _____

CoMS: _____

注：多体系认证时，申请认证范围请分别填写。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。企业不清楚体系覆盖的产品/活动范围如何描述时可提前与开发服务部区域负责人联系。

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、通过认证后每个体系免费发放 1 套总证书，其中包含中英文证书各 1 张，若加印总证书、制作分证书需单独收费，收费标准请参考公司《公开性文件》。

5、认证证书的范围描述需经现场核实、确认，并经技委会审议后最终确定，与企业申请认证范围可能会存在差异。

七、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，办公室、工会、安全保卫部、质检部等与能源绩效和能源管理体系的有效性无实质性影响人员 _____。

是否有兼职人员： 否 是，兼职人员数量： _____；兼职人员工作时长： 季节工（工作__季）临时工（一天工作__小时）

是否实行倒班制度： 否 是，倒班制度： 实行__班__倒；倒班人数： _____，倒班工作时长： _____小时。

MMS 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： _____。

FMS 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： _____。

CMS 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： _____。

BMS 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： _____。

SRMS 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： _____。

CoMS 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： _____； MMS： _____；

FMS： _____； CMS： _____； BMS： _____； SRMS： _____； CoMS： _____。

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：**请确认各体系是否同步审核，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/复评审核同时进行，审核时间 XXXX 年 XX 月。其他体系现场审核暂不按照两个阶段进行）

远程审核条件：企业的 ICT（信息通信技术）硬件条件：智能手机 笔记本电脑 台式电脑 通信网络 信息化系统 其他；

软件条件：微信 腾讯 钉钉 其他；

接受审核人员具备 ICT（信息通信技术）能力：是 否

是否期望采取远程审核方式进行审核：否 是（一阶段远程 二阶段部分远程 二阶段全部远程 一、二阶段均可远程 监督远程）

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，各体系分别说明。					
5	管理体系组织机构。包括职能管理部门、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/场所所在的地理位置/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)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 3

组织能源绩效统计表

审核类型及时间	审核周期单位产品/产值能耗	能耗核算边界	年度节能量
<input type="checkbox"/> 初次审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 第__次监督 年 月 日	__20**__年__月__日至__20**__年__月__日 统计期间工业总产值：____万元 统计期间综合能耗：____吨标准煤 统计期产品名称：____ 产量：____吨 单位产品综合能耗：____吨标准煤/吨 万元产值能耗：____吨标准煤/万元	主要工序产品产量： 吨 工厂范围：	本次审核统计期与上年度比 上年度单位产品综合能耗：__吨标准煤/吨 节能量：____吨标准煤

填表说明：

- 1、统计期产品、产量：参考行业统计规范，选择主要产品填报。
- 2、产品的综合能耗=统计期间生产该产品产量所需要消耗的综合能源消耗量；单位产品综合能耗=产品的综合能耗÷该产品产量。
- 3、多产品企业单位产品综合能耗，可分品种填报。
- 4、万元产值能耗=统计期间综合能耗量÷统计期间工业总产值。
- 5、工厂范围：填写体系覆盖的主要生产单元的场所名称，例如：**生产厂（生产中心/生产单元）等。
- 6、节能量=（统计期单位产品综合能耗—上年度单位产品综合能耗）×统计期产品产量。
- 7、本表用于上报国家认证认可监督委会，需企业配合填报，由审核组对其负责。

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
<p>转换机构理由：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 原发证机构在组织实施认证过程中，存在违反相关法律法规、认可规范、行业自律规范的行为（需申请转换机构企业举证）；<input type="checkbox"/> 原发证机构在证书有效期内受到了行政监管部门、认可机构、行业协会的处罚；<input type="checkbox"/> 转换证书不造成原证书的失效，获证组织同时持有多张证书，继续接受原认证机构对原证书的监督；<input type="checkbox"/> 持有多个认证机构证书的获证组织，需要缩减认证机构数量；<input type="checkbox"/> 不满意原认证机构的服务（不满意事项：_____）；<input type="checkbox"/> 获证组织发展需要（<input type="checkbox"/>多体系整合 <input type="checkbox"/>转入行业认证机构 <input type="checkbox"/>集团公司统一要求）；<input type="checkbox"/> 其他。 <p>补充说明：</p> <p>声明内容：</p> <p>本组织承诺上述转换机构理由属实，自愿申请转换认证机构。</p>	
法人代表签字： _____ 日 期： 年 月 日	（单位公章）