项目号：CQM- - -

**方圆标志管理体系认证申请书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **认证申请者基本信息** | | | | | |
| 中 文 名 称 |  | | | | |
| 英 文 名 称 |  | | | | |
| 中 文 地 址 |  | | | | |
| 英 文 地 址 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | 网址 | http:// | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | E-mail |  |
| 联系人电话 | 座机： | 传真 |  | 手机 |  |
| 申请信息 | □初次申请 □再认证 □扩项 □证书转换 □ | | | | |
| 方圆标志认证集团有限公司：  本单位已获取你公司的公开文件，充分了解国家关于认证认可的法律法规及你公司的认证要求，自愿向你公司提出认证申请并承诺始终遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报、有关主管部门对能源管理方面等要求。本单位现行的管理体系文件发布的时间是 年 月 日，并已经完成或计划完成内部审核和管理评审。本申请书的内容及所附材料属实，并在接受审核时向审核组提供必要的工作条件和真实有效的运作信息。  法定代表人/被授权人(签字):  年月日  （公章） | | | | | |
| 认证机构:方圆标志认证集团有限公司 地址:北京市海淀区增光路33号 邮编:100048  电话:010-88411888 传真:68415033 <http://www.cqm.com.cn>E-mail:cqm@cqm.com.cn | | | | | |
| 受理机构： 地址：  邮编： 电话： 传真： E-mail: | | | | | |

拟认证组织信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 |  | | | | | | | |
| 英文名称 |  | | | | | | | |
| 注册地址 | 省/自治区 市 | | | | | | | |
| 注册地址英文 |  | | | | | | | |
| 认证地址 | 省/自治区 市 | | | | | | | |
| 英文认证地址 |  | | | | | | | |
| 与申请者的关系 | □同一 □下属 □合约 □ | | | | | | | |
| 管理体系  负责人 |  | 网址 | http:// | | 邮政编码 |  | | |
| 电 话 |  | 传真 |  | | 手机 |  | | |
| 联系人 |  | 电话 |  | | 传真 |  | | |
| 手机 |  | | QQ |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 组织机构代码/统一社会信用代码 |  | 组织注册资本 | | 万元 | 组织员工数 | |  | |
| 固定分场所数量 |  | 临时分场所数量 | |  | 虚拟场所数量 | |  | |
| 体系覆盖员工数（各管理体系不一致时，应分别注明） |  | 其中常规员工数 | |  | | | | |
| 其中临时工作员工数 | |  | 平均工作小时数 | | |  |
| 其中兼职工作员工数 | |  | 平均工作小时数 | | |  |
| 其中重复工作员工数 | |  | 重复工作内容 | | |  |
| 其中倒班员工数 | |  | 倒班班次 | | |  |
| 承包商人数 | |  |  | | |  |
| **拟认证领域及标准：**  □质量管理体系（□QMS□EC9000） 依据 □GB/T19001-（ ）  □GB/T 50430-（ ）  □环境管理体系（EMS） 依据 GB/T 24001-（ ）  □职业健康安全管理体系（OHSMS） 依据 □GB/T 28001-（ ）  □ISO 45001:2018  □食品安全管理体系（FSMS） 依据 □GB/T 22000-（ ）  □ISO 22000:2018  □食品HACCP体系依据 □GB/T27341 □GB14881  危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求1.0  □CAC/RCP1-1969, Rev.4-2003  □乳制品GMP 依据 □GB 12693□GB 23790  □乳制品HACCP体系 依据GB/T 27341、GB/T 27342、GB 12693  □GB 23790  □能源管理体系（EnMS） 依据 □GB/T 23331-（ ）  □ISO 50001:2018  □信息技术服务管理体系(ITSMS) 依据ISO/IEC 20000-1：（ ）  □信息安全管理体系（ISMS） 依据GB/T22080-（ ）  □资产管理体系(AMS)          依据GB/T33173-（ ）  □业务连续性管理体系（BCMS）      依据GB/T30146-（ ）  □道路交通安全管理体系（RTSMS） 依据ISO39001:（ ）  □ 依据 | | | | | | | | |
| 管理体系覆盖的产品及活动（中文）： | | | | | | | | |
| 管理体系覆盖的产品及活动（英文）： | | | | | | | | |
| 范围说明：（如主要的外包过程、委托加工情况（适用时）） | | | | | | | | |

注：1申请的拟认证组织分别填写本表，本表可以复制。

2 常规员工指非兼职、非重复过程、非倒班、非临时等特殊类型人员。

其 它 信 息

1. 对CQM认证证书内容的表述是否有特殊要求：

□无/ □有：

2.是否希望获得中文认证证书副本（单独收费）：□是/□否，

是否希望获得英文认证证书副本（单独收费）：□是/□否

3. 国际认证联盟（IQNet）证书及国外证书需求信息：

是否需要国际认证联盟（IQNet）证书：□是/□否。

□在获得方圆标志认证证书后，申请换发的证书。（填写说明：此处填写拟申请换发证书的IQNet成员机构的名称，换发证书需单独收费）

□在获得方圆标志认证证书后，申请出具的等效性声明，声明方圆标志认证证书与其颁发的证书具有同等效力。（填写说明：此处填写拟申请出具等效性声明的IQNet成员机构的名称，出具等效性声明另单独收费）

4．希望现场审核时间：年月日是否需同时审核（适用于多体系）：□否/□是

在希望的现场审核时间段，拟认证范围内的产品和服务是否有正常的生产和服务活动现场：□是/□否

5．审核所用语言：□中文；□英文；其它：

6．能否安排在周六、周日进行现场审核□能□否

7．作息时间：上午：下午：

8．生产/服务提供方式：□连续□季节性提供生产/服务时间：

9．本组织是否接受咨询服务：□否/ □是，咨询单位名称：

10. 是否被执法监管部门责令停业整顿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”：□是/□否

11.是否曾获得过认证证书：□否/ □是

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 证书类型 | 颁证机构 | 证书编号 | 颁证日期 | 证书有效期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

12. 其它需要说明的问题：

|  |  |
| --- | --- |
| **申请管理体系认证组织需提交的资料** | |
| 基本  资料 | □申请方和拟认证组织的法律地位证明（营业执照或法人授权书等、组织机构代码证/统一社会信用代码；对于多场所组织，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时）。  □资质或许可证复印件（法律法规规定需要资质和许可证的行业；EC9000认证组织还应提供安全生产许可证）  □商标注册证明复印件或商标授权使用证明（认证证书中表明注册商标时需提供）  □组织认证场所清单（两个或两个以上场所时提供）  □生产/服务工艺流程示意图、主要生产和检验/监测设备清单  □对产品符合性或体系绩效产生影响的外包信息 |
| 二个或以上管理体系共同申请认证结合程度评价 | □分别建立管理体系 □管理体系策划机制各不相同 □内审、管理评审分别进行 □不同的管理体系文件 □方针、目标分别建立  □管理体系文件没有有机融合 □内部审核/管理评审同步实施，但内容自成系统，未考虑组织整体经营战略和计划 □未设立一体化的管理机制和管理职责  □整合的文件，含适度融合的作业文件 □考虑总体经营战略和计划的管理评审  □对方针和目标采用的一体化方法 □对体系过程采用一体化方法  □对内部审核采用一体化方法 □一体化的管理支持和管理职责  □对改进机制（纠正和预防措施、测量和持续改进）采用的一体化方法 |

注1：各管理体系特定申请资料见附件;

注2：涉及证书转换时，由申请转换组织填写CQM/S-RZ-JL-SL-001-(1)《认证证书转换信息》，并与申请书一起使用。

**认证场所清单**

1 认证申请者名称：

2 多场所层级关系说明：□除申请书所列场所外，无其他场所。/ □其他场所说明：

第一层级为拟认证组织

第二层级场所为 共 个（如：分公司级），临时场所共 个

第三层级场所为 共 个（如：部门级）， 临时场所共 个

第四层级场所为 共 个（如：门市级）， 临时场所共 个

3本表为第级场所清单，上一级认证组织全称：

4 固定场所：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 地址 | 联系人 | 电话 | 人数（含承包商人数） | 产品/活动 | 下级场  所数量 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

5 临时/虚拟场所：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 地址/网址（虚拟场所） | 联系人 | 电话 | 人数（含承包商人数） | 活动/进程 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

6 受审核方承诺

**本单位对上述内容真实性负责。**

被授权人（签名）：

年 月 日

（公章）

7 抽样合理性的说明(本栏由审核组长填写)：

本次审核抽（选）取第 项固定场所，第 项临时场所。抽样代表性说明：

审核组长： 年 月 日

项目管理人员： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管理体系认证覆盖的产品/服务清单 | | | |
| 序号 | 名 称 | 规 格 型 号 | 备注/执行标准 |
|  |  |  |  |
| 受审核方确认：（签章） | | | |
| 注：   1. 当管理体系认证覆盖的产品为系列产品时，每一个系列认证产品填写一份本表。本表可以复制。 2. 当申请质量管理体系或食品安全相关管理体系认证时，请填写产品/服务执行标准。   3．本表将作为确定认证证书附件上所表述的认证系列产品的依据。 | | | |

组织结构与认证责任、产品责任必要的表述内容

组织名称（以下简称A）、 组织名称（以下简称B）、……、组织名称（以下简称n）是法人组织(已经提交执照复印件)。由于经营需要，A、B……n在同一管理体系（详见管理手册）中运作，接受（姓名）任总经理的管理团队的管理，办公地点设在(详细地址)。

申请的认证范围：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 经营（办公、生产）地址 | 产品（服务）/及其活动 |
| A |  |  |
| B |  |  |
| ┇ |  |  |
| n |  |  |

A、B……n在总经理授权下各自获得相关资质，进行生产活动并承担产品（服务）质量责任。

A、B……n作为在同一管理体系中运作的组织，承诺接受方圆标志认证集团有限公司的认证审核，理解并遵守“只有管理体系符合认证要求后才获得证书”的基本原则，任何一个组织发生影响认证有效性的事件未得到整改之前，管理体系内的所有组织无条件接受不予认证的结论。

A、B……n作为在同一管理体系中运作的组织，承诺获得认证证书以后继续接受认证监督，任何一个组织发生影响认证有效性的事件，方圆集团公司有权按规定暂停、撤销认证证书；任何一个法人组织提出注销认证证书时，方圆集团公司有权注销（缩小）认证证书。

总经理：（签名）

（A）（章） （B）（章）

……

（n）（章）

年月日