

管理体系认证申请书

| | | | |
|------------|-----|------|--|
| 申请组织名称 | | | |
| 注册地址/邮编 | | | |
| 生产地址/邮编 | | | |
| 经营/办公地址/邮编 | | | |
| 组织类型 | | 注册资金 | |
| 统一社会信用代码： | | | |
| 法定代表人 | 座机： | 手机： | |
| 最高管理者 | 座机： | 手机： | |
| 体系负责人 | 座机： | 手机： | |
| 联系人 | 座机： | 手机： | |
| 电子邮箱 | 网址 | | |

申请组织自愿向 **ZSBC** 申请认证，并履行以下条款：

- 1.申请认证所涉及的产品/服务及经营活动符合国家和地方的法律、法规、规章的规定；
- 2.始终遵守 ZSBC 各有关文件的规定；3.提供申请认证所需要的证明文件；
- 4.按规定交纳认证活动中的各项费用；5.接受 ZSBC 对认证注册后的监督审核；
- 6.接受 ZSBC 相关的认可机构实施的见证评审和/或非例行的临时调查（稽查审核）。

申请方（盖章）： 申请方代表（签字/日期）：

北京中水卓越认证有限公司
Beijing Zhongshui Brilliant Certification CO. LTD

| | |
|---|---|
| 申请认证 | <input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 转换机构认证 <input type="checkbox"/> 扩大/缩小范围 <input type="checkbox"/> 其他 |
| 已持有效证书 | 曾获得其他认证机构的管理体系认证情况 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 认证机构名称 : _____ 认证标准 : _____ |
| 申请单位概况 | 证书有效期 : _____ 证书状态 <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 转换方式: <input type="checkbox"/> 填写转换声明上报协会已获批准 <input type="checkbox"/> 初次认证 |
| 【注 : 请如实填写, 如有虚假, 申请组织承担由此影响审核有效性所引发的一切法律责任。】 | 组织总人数 ___人, 管理体系覆盖有效人数 ___人, 其中非长期(临时)雇员人数 ___人。 上下班时间: _____ 轮班制数量 ___ 每班员工人数 ___ 非轮班员工人数 ___ 生产线情况 : 共 ___条生产线 ; 有相同生产线数量 : ___ , 涉及人数 : ___ 生产/服务过程中有无外包 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 外包涉及过程 : _____ 管理体系运行时间超过 <input type="checkbox"/> 3 个月 <input type="checkbox"/> 6 个月 是否完成一年内内部审核报告及管理评审报告 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 其他生产/服务现场数量、位置(包括临时现场)见多场所清单 |

申请组织选择体系

| | |
|------|--|
| 管理体系 | <input type="checkbox"/> 质量管理体系不适用的条款 ___ 理由 : _____ <input type="checkbox"/> 工程建设施工企业质量管理规范不适用的条款 ___ 理由 : _____ <input type="checkbox"/> 环境管理体系 <input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系 申请组织所处地理位置 : <input type="checkbox"/> 工业区 <input type="checkbox"/> 商业服务区 <input type="checkbox"/> 城市居住区 <input type="checkbox"/> 自然保护区 <input type="checkbox"/> 能源管理体系 <input type="checkbox"/> 食品安全管理体系 <input type="checkbox"/> 危害分析与关键控制点(HACCP)体系 <input type="checkbox"/> 信息安全管理 <input type="checkbox"/> 信息技术服务管理体系 |
| 服务认证 | <input type="checkbox"/> 教育服务 <input type="checkbox"/> 商品售后服务 <input type="checkbox"/> 品牌认证 <input type="checkbox"/> 其他服务 : _____ |
| 其他体系 | <input type="checkbox"/> 其他体系 : _____ |
| 情况说明 | 在申请认证前 2 年内是否发生过质量、环境、职业健康安全、信息安全、能源等事故或受到过政府处罚 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 请简述有关情况(另附页) : _____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 需要 ICT 审核技术 : <input type="checkbox"/> 电视电话会议 <input type="checkbox"/> 网络会议 <input type="checkbox"/> 网络交流 <input type="checkbox"/> 远程电子方式 <input type="checkbox"/> 无人机 <input type="checkbox"/> 使用的工作语言 : _____ |

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------------------|--|---------------|-----------------------|
| EnMS 适 用 | <p>是否存在国家明令淘汰的用能设备或工艺：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 情况说明：</p> <p>能源计量器具配备和管理是否符合 GB 17167 要求 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 情况说明：</p> <p>主要能源种类：</p> <p>主要能源使用数量（主要用能环节，包括用能设施、设备、系统和过程）：</p> <p>能源绩效（包括最近一个完整年度和申请日期之前完整 N 个季度的综合能耗和单位产品综合能耗，例如 2021 年 8 月受理，需提供 2020 年全年和 2021 年 1—6 月的能源消耗数据）：</p> <p>能源绩效核算边界：</p> | | | | |
| 多体系认证整 合 情况 | <p><input type="checkbox"/>一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件；<input type="checkbox"/>有一体化的管理支持和管理职责；</p> <p><input type="checkbox"/>管理评审采用了一体化方法；<input type="checkbox"/>对内部审核采用了一体化方法；</p> <p><input type="checkbox"/>对方针和目标采用一体化方法；<input type="checkbox"/>对体系过程采用一体化的方法；</p> <p><input type="checkbox"/>对改进机制（纠正和纠正措施、测量和持续改进）采用一体化方法；</p> | | | | |
| 申请认证的产 品和服务范围 | | | | | |
| 其他要求或期 望审核时间 | | 季节性产品标明生产季节 | | 接受咨询情况 | 请注明聘请的咨询机构名称及咨询组成员名单： |

请申请组织提供以下资料

以下1条款为所有体系提供通用资料，除质量外对应提供2-11条款资料。

1.申请所有体系提供通用资料

a.所有申请组织均需具备独立法律地位证明文件

如：有效期内的营业执照证明文件（与原件相符的扫描或复印件并加盖公司公章）；

b.对于实行许可证或资质管理的行业、产品，应提供有效期内的许可证、资质证书

如：工业产品生产许可证，建筑施工企业资质证书，强制性产品认证证书，安全生产许可证，食品生产许可证（与原件相符的扫描件或复印件并加盖公司公章）等；

c.现行有效的管理手册、程序文件或者标准中要求的形成文件的信息

如：方针、目标、范围、组织结构和职责、内审、管理评审及其有关的过程性文件等；

2.申请 EMS 环境管理体系认证需提供1-3项外还需提供下列内容材料（必要时）：

a.根据组织污染程度提供环境影响报告书、报告表或登记表，适用时提供环评报告、环评批复、竣工验收报告、

消防验收报告、自主验收公示内容（与原件相符的扫描件或复印件加盖公司公章或网络截图）；

b.近一年内环境监测报告（与原件相符的扫描或复印件加盖公司公章）；

c.上一年度相关方投诉和环境污染事件及处理结果（与原件相符的扫描件或复印件加盖公司公章）；

d.地理位置示意图和厂区平面示意图（附工艺流程图、下水管网图等）；

3.申请 OHSMS 职业健康安全管理体系认证需提供1-3项外还需提供下列内容材料（必要时）：

a.根据组织风险等级适用时提供安全评价报告书；

b.消防验收报告（与原件相符的扫描件或复印件加盖公司公章）；

c.上一年度相关方的投诉和安全事故及处理结果复印件；

d.在生产过程中所使用的主要危险材料以及任何适用的OHS法规中的有关的法律义务。

4.申请 ISMS 信息安全管理体系建设提供1-3项外还需单独提供《申请组织调查表和保密敏感信息》及下列内容材料：

a.覆盖的场所面积 (m²) 服务器数量：工作站+PC+便携式计算机的数量：

b.网络与加密技术的使用情况清单；

c.组织使用信息系统名称、作用、用户数量清单

d.组织使用信息系统□自己开发 □外购,系统开发和维护员工数量: _____；

e.ISMS 信息安全手册 f.适用性声明 g.风险评估计划、风险评估表、风险评估报告

h.风险处置计划 i.重要信息资产清单 j.企业复杂程度调查表

K.符合工信部联协【2010】394号文《关于加强信息安全管理体系建设的通知》的要求以及有关主管 部门/监管部门对信息安全管理体系建设的管理要求的措施的证据

L.符合工信部公告【2011】21号文《关于加强政府信息技术外包安全管理的通知》的要求

5.申请 ITSM 信息技术服务管理体系认证提供1-3项外还需单独提供《保密和敏感文件或记录声

明表》及下列内容材料：

- a.服务协议 SLA 数量 : _____ 供应商数量 : _____ ;
- b.服务目录、服务计划、信息技术服务相关法规清单、服务级别协议
- c. 至少一个完成的协议/和正在做的协议
- d. 与业务相关的供应商数量，体系覆盖范围内的服务点数量。

6.申请业务连续性、隐私、云服务、云保护认证与 4 相同

7.申请服务认证提供 1 项外还需单独提供《申请组织调查表》

8.申请医疗器械认证提供 1 项内容

9.申请 EnMS 能源管理体系认证提供 1 项外还需单独提供下列内容材料：

- a.能源评审输出资料 (如能源评审记录、能源评审报告等) ;
- b.能源相关法律法规和其他要求清单；
- c.主要用能设备设施及系统信息；
- d.能源计量器具台账；
- e.能源利用状况报告 (适用时) ；

f.能源消耗报表(提供申请受理日起 N 个完整季度的数据 ,至少含一个完整年 ,例如 :2021 年 8 月受理 ,需提供 2020 年全年和 2021 年 1—6 月的能源消耗报表) ；

g.适用时能源审计报告或满足相关能源管理法律法规要求的证明材料 (如节能评估报告、能源审计报告等) 。

10.申请食品安全管理体系 (FSMS) 、危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系提供 1 项外还需要提供材料:

- a.文件化信息 , 包括 : 流程图和过程描述、前提方案 (PRPS) / 良好卫生规范 (GHP) 、危害控制计划 (HACCP/OPRP 计划) /HACCP 计划；
- b.产品符合安全要求的相关证据 , 如近一年内第三方检测机构、质量监督和行业主管部门出具①产品检验报告复印件 ; ②接触食品的水、冰、汽、接触材料等符合卫生安全要求的证据 (适用时) ；
- c.产品执行企业标准时 , 提供加盖当地政府行政主管部门备案印章的产品标准文本复印件；
- d.厂区周边环境图、厂区 (包括车间) 平面图 , 有害生物防治图 , 设备布局图 , 人流图、物流图、给排水图 (必要时) ；
- e.加工生产线、季节性生产、 HACCP 项目和班次的详细信息；
- f.多场所清单、外包 (含委托加工) 情况说明 (适用时) ；
- g.承诺遵守相关法律法规、认证机构要求及提供材料真实有效的自我声明；
- h.食品添加剂使用情况说明 , 包括使用的添加剂名称、用量、适用产品及限量标准等 (适用时) ；
- I.生产、加工设备清单和检验设备清单；

11.组织已持有其他认证机构有效的管理体系认证证书,需要申请转换为我机构认证证书时,需提供

- a.认证机构转换声明 b.初评/监督/再认证的审核报告 c.不符合项报告及其纠正措施；
- d.认证证书的扫描件或复印件； e.最近一次进行的内审和管理评审的相关材料。

备注 :以上资料随申请书一并提供 ,待申请评审通过后签订认证合同 ,最迟须在现场审核前一个月提供 ,不同申请组

织根据自身情况提供相应材料；

申请认证组织填写如下内容：

外包/多场所/在建项目/服务类管理体系/信息类管理体系分布情况（注1）

外包实施场所 固定场所（如：连锁店/分支机构等） 临时场所（注2）（如：建设类的施工现场、系统集成类的施工现场）

服务场所（如：物业服务项目） 信息安全 信息技术服务场所（如：驻场服务协议） 业务连续性

| 序号 | 基本情况 名称 | 分场所 职工数 | 联系人 | 电话及传真 | 地 址 | 主要交通工具及所需时间 (总部至分现场) | 工程性质 | 进度/项目内 容 |
|----|------------|------------|-----|-------|-----|-------------------------|------|-------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

注：(1).多场所指申请方拥有多个现场，每个现场的大部分活动具有相同的性质且运行相同的体系。

(2).若涉及临时现场，请复印此表，于现场审核前1个月发至我公司。

北京中水卓越认证有限公司 地址：北京市朝阳区东三环南路58号1号楼22层2205室 邮编：100022

电话：010-58672798 邮箱：shichangbu@zsbc.net

能源管理体系多场所清单

申请认证组织名称(盖章) :

| 序号 | 场所名称 | 注册地址/实际生产、运营地址 | 工作内容 | 体系覆盖人数 | 建筑面 积 | 能 源 种 类 | 上一 年综 合能 耗 | 用能 设备 种类 数量 | 距总 部距 离 (km) | 是否具有 法人地位 (若有,法 人签字、 盖公章) | 是否 申请 子证 书 | 审核情况 |
|----|------|----------------|------|--------|----------|---------------|---------------------|----------------------|-----------------------|---------------------------------------|---------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 一监 <input type="checkbox"/> 二监 <input type="checkbox"/> 其他 |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 一监 <input type="checkbox"/> 二监 <input type="checkbox"/> 其他 |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 一监 <input type="checkbox"/> 二监 <input type="checkbox"/> 其他 |
| | | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 一监 <input type="checkbox"/> 二监 <input type="checkbox"/> 其他 |

注 : (1).多场所指申请方拥有多个现场, 每个现场的大部分活动具有相同的性质且运行相同的体系。

(2).若涉及临时现场, 请复印此表, 于现场审核前1个月发至我公司。

北京中水卓越认证有限公司 地址: 北京市朝阳区东三环南路58号1号楼22层2205室 邮编: 100022

电话: 010-58672798 邮箱: shichangbu@zsbc.net

FSMS/HACCP 多场所清单

不适用 适用 并请填写下表:

| 序号 | 产品名称 | 生产场所 | 产品类型 | 认证范围 |
|----|------|------|------|------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |

注：初审/监督/再认证均需要提供

FSMS/HACCP 委托加工情况说明

不适用

适用，被委托加工过程：如被委托加工组织的被委托加工活动已获得食品相关认证，并请填写下表：

| 序号 | 证书类型 | 颁证机构 | 证书编号 | 颁证日期 | 证书有效期 |
|----|------|------|------|------|-------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| | | | | | |

注：初审/监督/再认证均需要提供

申请方 (盖章) : 申请方代表 (签字/日期) :

FSMS/HACCP 食品添加剂情况说明

£不适用 £适用 , 并请填写下表:

| 序号 | 产品名称 | 使用的添加剂名称 | 添加量% | 作用 | 添加的依据 | 备注 |
|----|------|----------|------|----|-------|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| | | | | | | |

FSMS/HACCP 项目数、生产线、生产班次说明

申请范围内的 HACCP 项目 () 个 , 项目名称及每个 CCP 点描述 :

1、

2、

3、

...

备注 :一个 HACCP 项目对应一种危害分析 , 针对的是具有相似的危害、相似的生产技术、以及相似的贮藏技术(适当时) 的一个系列产品和(或) 服务。

申请范围内的生产线 () 条 , 每条生产线生产的产品名称 ; 生产班次 :

1、

2、

3、

...

生产班次 :

申请方 (盖章) :

申请方代表 (签字 / 日期) :