

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：_____ 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
申请单位	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。
概况	上下班时间：_____ 轮班制数量____ 每班员工人数____ 非轮班员工人数____
【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。】	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 信息安全管理体系认证提供 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认证安全管理的通知》的要求以及有关主管部门/监管部门对信息安全管理体系认证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 ITSMS 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 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，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，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) :