



国衡认证
GHC CERTIFICATION

深圳国衡认证有限公司

管理体系认证申请表

申请组织/委托方（公章）：_____

申请日期：_____



深圳国衡认证有限公司

认证申请表

表格编号: F-14/D1

共 4 页, 第 2 页

| | | | | |
|--------------|---|---|--|--|
| 受审核方 申请信息 | 组织名称 | | | |
| | 注册地址 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 生产 <input type="checkbox"/> 运营 <input type="checkbox"/> 服务地址 | | | |
| | 申请认证领域 及依据标准 | <input type="checkbox"/> 质量管理体系 | GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015 | |
| | | <input type="checkbox"/> 环境管理体系 | GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015 | |
| | | <input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系 | GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018 | |
| | | <input type="checkbox"/> 企业诚信管理体系 | GB/T 31950-2015 | |
| | | <input type="checkbox"/> 商品售后服务 | GB/T 27922-2011 | |
| | | <input type="checkbox"/> 不动产服务 | <input type="checkbox"/> GB/T20647.9-2006/ <input type="checkbox"/> DB4403/T 12-2019 | |
| | 申请审核类型 | <input type="checkbox"/> 初次认证审核 <input type="checkbox"/> 再认证审核 <input type="checkbox"/> 转机构再认证 <input type="checkbox"/> 特殊审核 | | |
| | 申请认证范围 (再认证须说明 范围的变更情况) | <input type="checkbox"/> QMS: _____ _____ <input type="checkbox"/> EMS: _____ _____ <input type="checkbox"/> OHSMS: _____ _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____ _____ | | |
| | 申请人数 | 申请认证范围涉及的总人数: _____人(包括固定人员和临时人员)。 | | |
| 统一社会信用代码 | | | | |
| 法人代表或总经理 | | 注册资本 | | |
| 管理者代表/电话 | | 联系人/手机 | | |
| 固定电话 | | 传 真 | | |
| 邮 箱 | | 企业官网 | | |
| 管理体系运 行状况 | 体系维护部门 | | 体系开始运行时间 | |
| | 是否获得有效的其他机构认证证书: <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是, 如填是则填写: 证书类型: <input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> EIMS <input type="checkbox"/> ECPSC <input type="checkbox"/> 其他: 颁证机构: _____, 证书编号: _____, 证书有效期: _____。 近一年是否受其他机构暂停、撤销证书: <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是。 | | | |



深圳国衡认证有限公司

认证申请表

表格编号: F-14/D1

共 4 页, 第 3 页

| | | |
|--|---|---|
| 受审核方基本信息 | 主要工艺/服务流程: _____ _____ | |
| | 是否涉及多场所或临时场所: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 则填写下述项目, 否则为空。 多场所是否需要子证书: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (提供多所场/临时场所项目清单)。 多场所是否需要附件: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 未列入申请范围的产品或服务: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 () 公司是否采取轮班: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用。理由说明: (填“是”, 请说明): 夜班涉及的部门: _____, 夜班人数: _____人, 夜班工作时间: _____。 白班和夜班生产过程是否相同: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如涉及多场所: 场所内_____人, 场所外_____人。 | |
| | 其他需说明的事项: (包括但不限于在过程中所使用的主要危险材料-ES 适用) _____ | |
| | | |
| QMS | 外包 | |
| | 不适用标准条款 | |
| | 覆盖的产品或服务的质量标准 | |
| EMS | 是否属于饮用水源保护区 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| OHSMS | 是否属于五类特殊行业 | <input type="checkbox"/> 建筑业 <input type="checkbox"/> 矿山开采业 <input type="checkbox"/> 危险化学品生产 <input type="checkbox"/> 烟花爆竹业 <input type="checkbox"/> 民用爆破器材生产 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | |
| 是否建立一体化管理体系 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 如填是, 则填写下述项目: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 一套整合的文件; <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 一体化的管理支持和管理职责; <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 对方针和目标采用一体化方法; <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 对体系过程采用一体化方法; <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 对内部审核采用一体化方法; <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 考虑总体经营战略和计划的管理评审; <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 对改进机制采用一体化方法。 | |
| 受审核方声明: 我单位声明, 所申请的认证领域无国家监督检查不合格和事故发生, 无违法失信等行为, 我们将遵守认证注册的有关规定, 并对以上所填内容全部认可, 并保证所提供的认证申请资料真实、有效。 受审核方代表 (签章): _____ 年 月 日 | | |

认证申请表

表格编号: F-14/D1

共 4 页, 第 4 页

| 受审核方需提交的资料 | |
|-----------------------|---|
| 法律地位 证明文件 (扫描件) | <ol style="list-style-type: none"> 1、营业执照; 2、多场所/临时场所项目清单(覆盖多场所活动, 应附每个场所的法律地位证明文件)。 |
| 管理体系 文件 (电子档) | <ol style="list-style-type: none"> 1、公共(管理体系已有效运行3个月): 管理手册、程序文件、文件清单、记录清单、目标指标及管理方案、内审报告、管理评审报告; 2、QMS: 工艺流程图、质量管理体系覆盖的产品或服务的质量标准清单; 3、EMS: 重要环境因素清单; 4、OHSMS: 重大危险源清单; 5、EMS/OHSMS: 法律法规和其他要求清单及合规性评价资料。 |
| 行政许可 证明文件 (扫描件) | <ol style="list-style-type: none"> 1、公共: 安全生产许可证、卫生许可证、3C 证、特种设备检验报告、厂区平面图及位置图; 2、QMS: 仪器校准证书; 3、EMS: 环评批复报告、环境验收报告、环境影响登记表、排污许可证、环境监测报告; 4、OHSMS: 消防验收报告或备案报告、工作场所所有害因素检测报告; 5、如有其他相关证明文件请一并提交。 |
| 转机构需提 交文件 (扫描件) | <ol style="list-style-type: none"> 1、转机构声明文件(加盖公章) 2、证书转换批准文件(自律监管系统截图); 3、当前认证周期内的初审/再认证审核报告, 如不能提供, 则应提供当前认证周期内的转换前的历次监督审核报告; 4、当前周期内历次审核产生的不符合项报告(至少提供最近一次, 尤其要关注转换前未关闭的不合格项); 5、原认证机构发放的有效认证证书; 6、当前认证周期内发生的投诉处理资料。 |