

文件编号：LTC/JL-S-02 （A/1）

北京陆航检测认证有限公司

**管理体系认证申请书**

# Application Form for Management System Certification

**申请单位： .**

**申请编号： .**

注：此申请书是确定认证合同及认证安排的重要文件。为使认证工作有效实施，此申请书填写应准确齐全。请在北京陆航检测认证有限公司人员指导下，用中文正楷（英文印刷体）填写。在适用的方框内打“√”。申请编号分别对应写明Q、E、S的编号。

|  |
| --- |
| **申请方基本信息** |
| 组织名称 |  |
| 组织性质 | 🞎政府机关 🞎事业单位 🞎社会团体 🞎其他组织 🞎有限责任公司 🞎股份有限公司🞎股份合作制企业 🞎全民所有制企业 🞎集体所有制企业 🞎合伙企业 🞎个人独资企业 |
| 注册资本 |  | 统一社会信用代码（或组织机构代码） |  |
| 注册地址 |  |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |  |
| 运营/生产地址 |  |
| 有无与总部不在同一地址的固定场所 🞎无 🞎有，请填报《固定多场所清单》 |
| 有无临时施工现场 🞎 无 🞎有：请填报《临时多场所项目清单》 |
| 法定代表人 |  | 管理者代表 |  | 电话 |  |
| 最高管理者 |  | 联系人姓名 |  | 联系人职务 |  |
| 联系人手机 |  | 联系人电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | 网址 |  |
| 管理体系人数（如体系不同请分别填写） | 质量管理体系覆盖范围员工总数： 人，其中固定员工： 人，非固定员工： 人；环境管理体系覆盖范围员工总数： 人，其中固定员工： 人，非固定员工： 人；职业健康安全管理体系覆盖范围员工总数： 人，其中固定员工： 人，非固定员工： 人；注：员工总数是指认证范围内的所有人员，包括审核时在场的固定员工和非固定员工（如季节性生产/销售、临时多场所作业需要临时雇佣的劳务外包人员）。 |
| 公司是否倒班工作  | 🞎否 🞎是 | 倒班次数 |  | 倒班人数 |  |
| 各班次流程、控制方法是否相同？🞎相同 🞎不同，请说明各班次情况： |
| 作息时间 |  | 休息日 |  | 能否利用休息日审核 | 🞎可以 🞎不可以 |
| 组织运作状况描述： 🞎 连续作业 🞎 季节性作业 🞎 周期性作业 季节性、周期性作业请简要描述：  |
| 是否正常生产： 🞎正常 🞎未进入规模生产，但产品已经相关部门检验或试验并取得合格证明文件，有销售合同 |
| 组织活动是否存在外包 🞎无 🞎有，外包活动是：  |
| 是否是某集团的成员，🞎否 🞎是(请注明集团名称： ) 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　集团公司地址： 　集团经营的业务： 本公司是集团公司的: 🞎全资子公司 🞎控股公司 🞎分公司本公司是否有部分管理职能是由集团公司承担的？ 🞎否 🞎是如是，是哪些管理职能  |
| 申请方产品是否有法律法规及强制性产品标准要求：🞎无 🞎有（请提交相关证明材料） |
| 🞎许可证/资质证书（请提交证明材料） 🞎未取得专项许可文件，但能提供许可受理申请书面材料 |
| 组织近一年内是否发生过重大质量/环境/安全事故（如有，请如实填写）： 🞎否 🞎是，具体情况说明：  |
| **申请信息** |
| 1、本次申请认证类型：🞎认证审核 🞎再认证 🞎转换认证机构 🞎扩大认证范围 |
| 2、申请认证的管理体系标准：🞎ISO9001:2015/GB/T19001-2016 🞎ISO14001:2015/GB/T24001-2016 🞎ISO 45001:2018/GB/T45001-2020 🞎GB/T50430-2017 🞎其他 .是否申请多体系结合审核 🞎是 🞎否 |
| 3、申请的认证范围： |
| 4、是否申请附件证书： 🞎否 🞎是，请填写《管理体系子证书申请表》 |
| **组织管理体系的一体化程度（适用于多体系认证申请)** |
| 如果是多体系，（两个或两个以上体系）请按照下面表格中的内容勾选本组织管理体系的情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 级别 | 一体化程度低 40%-60% | 一体化程度中 60%-80% | 一体化程度高 80%-100% |
| 管理体系结合程度 | 🞎 一定程度上分别建立管理体系；🞎　策划机制各不相同；🞎　管理评审各自进行；🞎　对法律要求的监视不一致；🞎　有不同的管理体系文件包。 | 🞎　分别实施每个管理体系；🞎　一个管理体系协调员和不同的管理者代表；🞎　不同的管理体系文件包；🞎　对管理体系文件和记录协调控制；🞎　虽然策划机制不同但各管理体系的管理评审一样。 | 🞎　为一套整合的文件，适宜时，包括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；🞎　对内部审核采用的一体化方法；🞎　对方针和目标采用的一体化方法；🞎　对体系过程采用的一体化方法；🞎　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🞎　一体化的管理支持和管理职责。 |

 |
| **管理体系信息** |
| 是否已取得其他认证机构的认证证书，🞎否 🞎是（请提供证书复印件）初次获证日期及其认证机构名称： 最近一次获认证证书的认证机构名称： 认证证书的状态：🞎 有效 🞎 暂停 🞎 撤消 🞎 到期 |
| 有无雇用咨询机构/顾问指导建立管理体系？🞎否 🞎 是，咨询机构/顾问的名称/姓名:  |
| 组织所建立的质量管理体系对标准条款是否适用 🞎是 🞎否，不适用条款：  |
| 组织计划现场审核的时间（管理体系文件生效后需运行至少3个月，并进行了内审和管理评审之后才能进行现场审核）。 🞎第一阶段审核时间： 年 月 旬 🞎第二阶段审核时间： 年 月 旬 🞎再认证审核时间： 年 月 旬 🞎扩项审核时间： 年 月 旬实际审核时间按照双方商定的时间确定。 |
| 审核使用的语言 🞎中文 🞎英语 🞎其它  |
| 近二年国家、地方监督抽查情况 🞎无抽查 🞎抽查 次/产品，均合格 🞎有不合格（附整改资料） |
| **随申请书提交的文件和资料** |
| * 有效版本的管理体系文件（手册、程序文件、方针、目标等）（请务必提供）；
* 营业执照（副本）或机构成立批文的原件复印件，并签章认可其与原件一致（请务必提供）；
* 组织机构代码证的原件复印件，并签章认可其与原件一致（如有请提供）；
* 相关资质文件的原件复印件，并签章认可其与原件一致；（法律法规有要求时，如工业产品生产许可证、安全生产许可证、3C认证认书、建筑业企业资质等级证书、特种设备制造单位资格许可证等。请务必提供）
* 产品、过程和服务涉及的法律法规和标准清单（请务必提供）；
* 产品、过程或服务流程图（请务必提供）
* 组织机构图（请务必提供）
* 具有临时现场的申请方，应提供详细的在建工程项目清单（见附表，请务必提供）；
* 具有多个常设地点的申请方，应提供多场所清单（见附表，两个或两个以上时请务必提供）；
* 原认证机构发放的证书、前一认证周期内的后续历次审核报告、不符合项报告复印件（适用于认证转换）
 |
| 申请GB/T24001、ISO 45001认证另需提供：* 地理位置图、平面布置图（加工制造型组织请务必提供）
* 重要环境因素/重大职业健康安全风险清单（请务必提供）
* 环评批复/安全批复/职业病危害预评价批复复印件（无新改扩建项目，申请再认证无需提供）
* “三同时”验收报告（环境、安全）及批复复印件（无新改扩建项目，申请再认证无需提供）
* 污染物排放/作业环境尘毒噪监测报告复印件
* 排污许可证复印件
 |
| 我单位并代表体系覆盖范围内的所有单位郑重承诺：在填写本申请前已详细阅读了北京陆航检测认证有限公司提供的公开文件，遵守北京陆航检测认证有限公司公开文件的规定和国家认证认可法律法规的要求，认真履行有关认证的义务，此申请书所填写的内容真实无误。申请方（盖章）日 期： 年 月 日 负责人（签名）：  |
| 如您需更进一步了解以下信息，请查阅北京陆航检测认证有限公司（LTC）公开文件或向公司相关人员索取：LTC简介及联络信息、LTC认证领域和认证业务、认证制度的说明、LTC获取财务支持方式和认证收费标准、认证申请方和获证方的权利义务、申请方和获证组织向LTC申诉、投诉和争议的渠道、获证方向认证机构通报其管理体系变更情况的渠道和要求、获证方未遵守法律法规要求的处理程序。 |

# 固定多场所清单

# （🞎固定多场所 🞎子证书）

**受审核方名称（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **固定场所名称** | **体系类型（QMS/EC9000****/EMS/OHSMS）** | **详细地址/邮编****（分支机构的实际地理地址与注册地址不同时，应分别填写）** | **距总部的距离** | **产品/服务及活动范围** | **审核抽样** |
| **二阶段/再认证** | **监1** | **监2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**授权代表人（签名）：　　　　　　　　 填报日期：　　　　年　　月　　日**

填表说明：1、申请子证书的组织，或具有与总部不在同一地址的固定场所（如：分厂/分站、物业服务项目、销售网点、服务网点等）的组织填写此表，固定多场所或子证书的选项方法以在方框内“√”表示。2、申请组织应如实填写本表，我机构一旦确认漏报项目影响审核有效性时，将保留补充审核、暂停或撤销认证证书等措施的权利。3、初次认证/再认证审核方案策划时，认证机构审核方案管理人员应完成本认证周期内审核抽样的策划，抽样的选项方法以“√”表示。4、初次认证/再认证审核组长，应将审核部的审核抽样与受审核方进行现场确认，并加盖组织公章后提交。

**临时多场所项目清单（在施项目）**

**受审核方名称（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **工程项目名称** | **项目内容****（合同约定）** | **项目规模(造价/面积)** | **承包类型（总承包/专业分包）** | **施工地点（省市区/县）** | **距总部距离** | **工程进度** | **审核抽样** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**授权代表人（签名）：　　　　　　　　 填报日期：　　　年　月　日**

填表说明：1、建筑施工或工程勘测、建筑监理、房地产开发等存在临时多场所项目的组织填写此表。2、在施项目应覆盖组织申请的认证范围。3、申请组织应如实填写本表，我机构一旦确认漏报项目影响审核有效性时，将保留补充审核、暂停或撤销认证证书等措施的权利。4、项目员工人数不包含临时工或分包方人数。5、审核抽样由认证机构审核方案策划人员填写，选项方法以“√”表示。6、审核组长应将审核部的审核抽样与受审核方进行现场确认，并加盖组织公章后提交。

**管理体系子证书申请表**

申请组织名称（主证书组织名称）：

|  |  |
| --- | --- |
| 子证书组织名称（中文） |  |
| 子证书组织名称（英文） |  |
| 子证书组织性质 | 🞎政府机关 🞎事业单位 🞎社会团体 🞎其他组织 🞎有限责任公司 🞎股份有限公司🞎股份合作制企业 🞎全民所有制企业 🞎集体所有制企业 🞎合伙企业 🞎个人独资企业 |
| 子证书组织注册资本 |  | 统一社会信用代码（或组织机构代码） |  |
| 子证书组织注册地址 |   |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |  |
| 子证书组织运营地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  | 联系人职务 |  |
| 联系人手机 |  | 联系人电话 |  | 传真/邮箱 |  |
| 管理体系人数（如体系不同请分别填写） | 质量管理体系覆盖范围员工总数： 人，其中固定员工： 人，非固定员工： 人；环境管理体系覆盖范围员工总数： 人，其中固定员工： 人，非固定员工： 人；职业健康安全管理体系覆盖范围员工总数： 人，其中固定员工： 人，非固定员工： 人；注：员工总数是指认证范围内的所有人员，包括审核时在场的固定员工和非固定员工（如季节性生产/销售、临时多场所作业需要临时雇佣的劳务外包人员）。 |
| 是否倒班 | 🞎否 🞎是 | 倒班次数 |  | 倒班人数 |  |
| 各班次流程、控制方法是否相同？🞎相同 🞎不同，请说明各班次情况： |
| 子证书范围： | 🞎与主证书相同🞎与主证书不同，范围是： |
| 子证书管理体系 | 🞎质量管理体系 🞎建工质量管理体系 🞎环境管理体系 🞎职业健康安全管理体系 🞎其他管理体系： . |
| 子证书说明 |  |

组织代表签名（公章）： 日期: