

山东赛格认证技术有限公司

Shandong Saige Certification Technology Co., Ltd.

**认证申请书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请组织名称： |  | | | | |
| 统一社会信用代码： |  | | | | |
| 注册地址： |  | | | 邮编： |  |
| 申请方性质： 国有  民营  合资  外商独资， 国别  其他 | | | | | |
| 法定代表人： | |  |  | | |
| 联 系 人： | | 手机： | 邮箱： | | |
| 传 真： 电话： 网址： | | | | | |

申请组织愿向**SGC**申请认证，并履行以下条款：

1.申请认证所涉及的领域、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SGC各有关文件的规定。

3.提供申请认证所需要的证明文件,所有提交的信息及材料均真实有效。

4.按规定交纳认证活动中的各项费用。

5.接受SGC对认证注册后的监督审核及非例行审核。

6.接受认证监管部门及相关的认可机构实施的见证评审、确认审核和稽查。

7、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”

的组织，SGC有权不受该组织认证申请。

申请方（盖章）： 申请方代表签字：

日 期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请组织基本概况 | | 最高管理者： | | | 手机： | | 邮箱： | |
| 管理者代表： | | | 手机： | | 邮箱： | |
| 通讯地址： 邮编： | | | | | | |
| 经营地址： 邮编： | | | | | | |
| 组织总人数： ，其中体系覆盖人数： | | | | | | |
| 是否倒班制：否 是，倒班形式： ， 每班员工人数： 。 | | | | | | |
| 申请组织是否存在多个经营场所： 无  有（详情见附件）  申请组织是否存在临时多场所：  无  有（详情见附件） | | | | | | |
| 申请认证产品生产情况：全年生产 季节性生产，生产月份为： | | | | | | |
| 申请认  证类型 | | 初次申请 再认证 扩大认证范围 其它： | | | | | | |
| 认  证  依  据  标  准 | | QMS： | | GB / T 19001-2016 /ISO 9001:2015 不适用条款： | | | | |
| EC9000： | | GB /T 50430-2017 （适用于建筑施工企业） 不适用条款： | | | | |
| EMS： | | GB /T 24001-2016 /ISO 14001:2015 | | | | |
| OHSMS： | | GB /T 45001-2020/ISO 45001:2018 | | | | |
| ISMS： | | ISO/IEC 27001:2022 | | | | |
| ITSM： | | ISO/IEC 20000-1: 2018 | | | | |
| FSMS： | | IS0 22000:2018 | | | | |
| HACCP： | | 危害分析与关键控制点(HACCP)体系认证要求(V1.0) | | | | |
| ECPSC： | | GB /T 27922-2011 | | | | |
| FW02： | | GB /T 27922-2011 SGC-JSC-01 | | | | |
| EIMS： | | GB /T 31950-2023 | | | | |
| SRMS： | | GB /T 39604-2020 | | | | |
| 其他标准： | | | | | | |
| 申请认证的产品/服务范围 | | QMS： | | | | | | |
| EMS： 所涉及的相关环境管理活动 | | | | | | |
| OHSMS： 所涉及的相关职业健康安全管理活动 | | | | | | |
| ISMS： 所涉及的相关信息安全管理活动 | | | | | | |
| ITSM： 所涉及的相关信息技术服务管理活动 | | | | | | |
| FSMS： 所涉及的相关食品安全管理活动 | | | | | | |
| HACCP： | | | | | | |
| ECPSC： 所涉及的售后服务 | | | | | | |
| FW02： 所涉及的售后服务 | | | | | | |
| EIMS： | | | | | | |
| SRMS： | | | | | | |
| 其他： | | | | | | |
| 以上范围内是否有外包情况：  否  有，外包过程： | | | | | | |
| 注：甲方申请的认证范围可能在认证活动过程中发生变更，最终以乙方批准的认证注册范围为准。 | | | | | | |
| 管理体系开  始运行时间 | | |  | | | 最近一次内审时间 |  | |
| 其他说明 | | 组织近一年内是否发生重大质量/环境/安全/食品安全事故：  未发生 　发生，需简述事故发生及处置情况(另附页)  是否需要计算机辅助审核技术  是： 电视电话会议 网络会议 网络交流 远程电子方式 否 | | | | | | |
| 接受咨询情况 | | 企业自行建立、实施管理体系，未接受咨询  聘用了咨询机构/人员，咨询机构/人员名称： | | | | | | |
| 历史获证情况 | | 是否曾获得过认证证书：  否   是  证书类型：  QMS  EMS  OHSMS  ECPSC  其他：  颁证机构： 证书编号： 证书有效期： | | | | | | |
| 组织的其他要求 | | 1. 组织的现场是否有不能进行现场审核的受限区域：   无  有，情况说明：   1. 其他要求： 2. 期望审核时间： | | | | | | |
| **一体化程度（多体系认证适用）** | | | | | | | | 是/否 |
| 1、一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件；  2、考虑总体经营战略和计划的管理评审；  3、对内部审核采用的一体化方法；  4、对方针和目标采用的一体化方法；  5、对体系过程采用的一体化方法；  6、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；  7、一体化的管理支持和管理职责。  说明：认证机构基于组织上述所声明的管理体系的一体化程度来确定的一体化审核时间，可在一阶段和后续的审核中，根据所确认的组织管理体系的一体化程度来做出调整。 | | | | | | | | 是 否  是 否  是 否  是 否  是 否  是 否  是 否 |
| **申请组织需提供的相关资料** | | | | | | | | 是/否 |
| 基  本  材  料 | 1. 组织法律地位证明文件（营业执照、法人授权书、实业单位法人证书，社团登记证书等），多场所组织应附每个场所的法律地位证明文件的复印件。 2. 资质或许可证（法律法规规定需要资质和许可证的行业） 3. 有效版本的体系文件化信息（手册、程序文件、组织简介、组织机构图、人员情况、申请认证产品的生产/加工/服务工艺流程图） 4. 多场所清单及其多场所活动、活动分包情况 5. 产品或服务质量标准清单（适用时） 6. 国家及行业适用的法律、法规和强制性标准清单 7. 存在母子公司关系者还需提供证明母子公司关系的资料（如股权投资证明等） 8. 多个子公司或生产/服务/经营地认证证书需求及多名称组织的认证证书需求可另附页 | | | | | | | 是 否  是 否  是 否  是 否  是 否  是 否  是 否  是 否 |
| 建工领域质量管理体系 | 作业文件或作业文件清单（适用于工程建设适用组织） | | | | | | | 是 否 |
| 环境管理体系认证 | 1.重要环境因素清单  2.排污许可证（适用时）  3.环评竣工验收报告批复或环评报告书/报告表/登记表批复（适用时）  4.近一年内的污染物排放监测报告（适用时） | | | | | | | 是 否  是 否  是 否  是 否 |
| 职业健康安全管理体系 | 1.重大危险源清单  2.安全生产许可证（适用时）  3.安全评价报告/作业场所职业病危害因素检测报告（适用时） | | | | | | | 是 否  是 否  是 否 |
| 服务  认证 | 对应服务（产品）质量和技术能力有关的证明材料（技术评价书、第三方顾客满意度调查等） | | | | | | | 是 否 |
| 转换认证机构补充材料 | 1.转换机构声明；  2.上一次审核（初审/再认证）报告及随后的监督报告和审核中的不符合项报告单及采取纠正措施关闭情况的证实性资料；  3.收到的投诉及采取的措施情况；（存在时） | | | | | | | 是 否  是 否  是 否 |

附件：多场所清单（申请认证组织存在多场所时需填写）

多 场 所（注1）清 单

申请组织名称（盖章）：

固定场所（如：连锁店/分支机构/物业管理场所等） 临时场所 (注2)（如：建设类的施工现场）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称及盖章（场所为独立法律实体时分别加盖公章并提供每个场所法律地位证明文件） | 覆盖的体系范围（施工现场应注明在施部位及规模） | 选择对应的场所承担的职能：  A同时承担体系策划和实施；  B只负责策划；  C只负责按要求实施； | 分场所  有效人数（含外包劳务人数时单独注明） | 分场所地址 | 多场所活动、活动分包情况 | 联系人、  联系电话/传真 | 主要交通工具及所需时间(总部至分现场) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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，且在相同的体系下运行。

2.若涉及临时现场，请扫描此表，于现场审核前十五个工作日发送电子邮件至认证机构1659579394@qq.com，联系电话：0531-86952676。

1. 在施部位指建设类正在建施工部位。
2. 在计算有效人数时，兼职人员的数量可以根据其实际工作小时数予以减少，换算成等效的全职人员数量。

5.多场所活动、活动分包情况需要填写多场所从事的活动有无分包。

6.内容较多时，可增加空格。