**Part A – 请务必使用中英文填写名称、地址、认证范围，否则本机构不承担因翻译错误而致的一切责任。邮箱地址非常重要，必填写。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **认证告知：申请认证前贵公司应充分了解认证要求，认证要求可浏览我公司网站查看www.haichuangroup.cn或寻求我司讲解相关要求/提供相关文件。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织名称(中文) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织名称(英文) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织注册地址(中文) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织注册地址(英文) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织经营地址(中文) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织经营地址(英文) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以上经营地址是否为独立的办公经营场所，不存在与其他公司共用办公场所，也不在居民小区内。  Yes是  No否，说明情况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织本次申请的管理体系认证是否覆盖多个场所  Yes是 No否  **提示：**如覆盖多个场所，请填写附件《多场所项目表》。针对固定多场所，组织应将这些固定多场所的名称与地址信息按附件《多场所项目表》要求进行填写，组织应提供固定多场所的法律证明文件，即可证实组织合法使用该地址的证明文件。如：分公司/子公司营业执照、工商登记证明、产权所有证、租赁协议等。组织应确保填写的固定多场所名称和地址信息与组织提供的相应法律地位证明文件信息一致。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公司邮箱（用于接收认证审核报告，必填） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 最高管理者 |  | | | 电话 | | |  | | | | | 手机 | | | |  | | | |
| 联系人 |  | | | 电话 | | |  | | | | | 手机 | | | |  | | | |
| 邮编 |  | | | 传真 | | |  | | | | | 统一社会信用代码 | | | |  | | | |
| 拟申请的认证范围（ISO9001需描述是否有不适用的条款）NO无 YES有 具体不适用条款： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核所使用的语言：中文 英文 其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否申请子母证书：是 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 认证范围（中文）： | | | | | | | | | 认证范围（英文）： | | | | | | | | | | |
| 体系总人数 |  | | 正式员工（建筑施工企业应包括所持资质要求人数和其他正式员工） | | | | | | | | | | | |  | 临时工 | | |  |
| 季节工 | | |  |
| 生产/服务轮班制 | | |  | | 倒班人数 | | | | | 不倒班人数 | | | | | 每个班次活动是否一样  是 否 | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **企业生产活动是否具有明显季节性：**  YES 请列出不能安排审核的时间段：  NO 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 适用于QMS（包括GB/T50430）, EMS, OHSAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 场所外工作，例如销售人员、司机、服务人员数量： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否存在大量简单重复性工作岗位：是 人数 NO否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请认证标准（请打√Click √）    其他 标准对甲方建立的管理体系或申请认证的产品/服务进行认证审核、检查或审查。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请类别：  初审  转换监审  转换再认证 再认证 其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 如申请多个体系同时认证,请描述所建立的多个管理体系是否为整合的体系? | | | | | | | | | | | | | 是 否  不适用 | | | | | | |
| 请确认申请的多个管理体系的整合水平为（应基于组织是否使用一体化的管理体系文件、方针、目标、文件控制、内部审核和管理评审等信息） | | | | | | | | | | | | | 100% 90% 80% 70% 60% 其他 %  不适用 | | | | | | |
| 近两年内是否发生重大质量/环境/职业健康安全事故，或受到过行政处罚或被媒体曝光，或被执法监管部门责令停业整顿或列入“黑名单”?  NO无  YES有 具体说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理体系是否运行3个月以上（提示：管理体系运行少于3个月将不予受理） | | | | | | | | 是  否 | | | 期望的正式审核日期 | | | | | |  | | |
| 两年内是否接受过认证咨询 | | | | | | | | 否 是 具体说明咨询机构和咨询人员： | | | | | | | | | | | |
| 是否完成内部审核： 是 否 | | | | | | | | 是否完成管理评审： 是 否 | | | | | | | | | | | |
| 适用于QMS（包括GB/T50430）, EMS, OHSAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否提供营业执照/事业单位法人证书/社会团体及各种行政许可证明/资质文件/强制性认证证书等复印件 | | | | | | | 是 否 | | | | | | | | | | | | |
| 管理体系如覆盖多个固定场所，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件 | | | | | | | 是 否 不适用 | | | | | | | | | | | | |
| 是否提供管理手册和程序文件 | | | | | | | 是 否 | | | | | | | | | | | | |
| **特别提示：**  一、请按照下表规定填写认证范围所涉及的所有产品/服务执行标准及法律法规要求（服务组织请描述具体服务内容）。以下内容均为必填项，不可为空白，不适用处应填写“/”，否则认证申请将不予受理。如涉及产品/服务较多，可另附清单。  二、贵组织应确保审核组在现场审核时能够观察到认证范围所涉及的所有产品的生产或服务的提供过程，否则，根据认证法规要求审核组必须对认证范围进行缩减。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 具体产品/服务 | 执行标准（请打√） | | | | | 行政许可 | | | | | | | | 产品使用领域（适用于制造业） | | | | 产品生产原材料（适用于制造业） | |
|  | 国标 行标  客户要求 企标 | | | | | 生产/服务许可证/QS证/  安全生产许可证/3C认证/  环保要求及行业资质要求/ | | | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| 受审核方是否涉及面向终端消费市场的产品，且产品为受审核方自己的自有品牌（无论受审核方从事生产或销售活动）  否NO  是YES，如为是，均需填写产品的执行标准 ，并提供产品型式试验报告。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 适用于QMS（包括GB/T50430）, EMS, OHSAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要生产设备 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要特种设备 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要检测设备 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关键过程 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外包过程 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特殊过程 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生产工艺/服务过程 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本组织郑重承诺：**本组织填写的申请信息真实、准确，本组织从事的所有活动均符合相关法律法规的规定，如本组织违反诚信原则向海川公司提供虚假信息，我们愿意承担由此而发生的全部责任。  **组织名称（盖章）： 总经理/管理者代表签字： 日期：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Part B – 仅适用于ISO14001 EMS的认证申请，说明：如果涉及多场所（临时/固定），针对每个多场所都要详细填写下面的信息。**

|  |
| --- |
| 主要填写该场所的面积、所包含车间/办公室的数量、主要设备和设施的数量 |
| **环境因素和影响**  所有的识别为重要的环境因素和影响（可附重要环境因素清单） |
| 该场所是否靠近环境敏感区域或重要区域? |
| **该场所适用的法律法规和许可文件**  请列举出并提供法律法规要求的适用的环境影响评价、批复、三同时验收、排污许可证、厂界环境监测报告。 |
| **本组织郑重承诺：**本组织填写的申请信息真实、准确，本组织从事的所有活动均符合相关法律法规的规定，如本组织违反诚信原则向海川公司提供虚假信息，我们愿意承担由此而发生的全部责任。  **组织名称（盖章）： 总经理/管理者代表签字： 日期：** |

**Part C –仅适用于ISO45001 OHSAS的认证申请。**

|  |
| --- |
| **健康和安全危险源**  所识别的过程中产生的重大职业健康和安全危险源（如高空作业-高空坠落的危险）。 |
| **法律法规要求**  请列出适用的主要法律法规和其他要求，包括但不限于安全生产许可证、安全评价报告、职业病危害预评价报告、重大危险源场所监测报告、重大危险源场所员工健康检查记录等。 |
| **本组织郑重承诺：**本组织填写的申请信息真实、准确，本组织从事的所有活动均符合相关法律法规的规定，如本组织违反诚信原则向海川公司提供虚假信息，我们愿意承担由此而发生的全部责任。  **组织名称（盖章）： 总经理/管理者代表签字： 日期：** |

**附件：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **多场所项目表** | | | | | | | | |
| **本组织郑重承诺：**本组织填写的申请信息真实、准确，本组织从事的所有活动均符合相关法律法规的规定，如本组织违反诚信原则向海川公司提供虚假信息，我们愿意承担由此而发生的全部责任。  **组织名称（盖章）：** | | | | | | | | |
| 序号 | 场所/临时现场名称 | 多场所类型 | 地址 | 距总部距离 | 工作期限/  开竣工时间 | 人数 | 班次 | 与QMS相关的主要工作内容/EMS的主要环境因素涉及的相关场所、设备、物资等/与OHSMS的重大危险源涉及的相关场所、设备、物资等 |
|  |  | 固定场所  临时场所 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 固定场所  临时场所 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 固定场所  临时场所 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 固定场所  临时场所 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 固定场所  临时场所 |  |  |  |  |  |  |
| 1、涉及固定多场所，组织应将这些固定多场所的名称与地址的信息按本表要求进行填写，组织应提供固定多场所的法律证明文件，即可证实组织合法使用该地址的证明文件。如：分公司/子公司营业执照、工商登记证明、产权所有证、租赁协议等。组织应确保填写的固定多场所名称和地址与提供的相应法律地位证明文件信息一致。  2、临时场所是指为完成特定的工作由组织建立的临时性场所，如建设项目开发、勘查、设计、施工、安装、监理、园林绿化等所在场所。  **注：**临时场所，应确认临时场所的合法性，应验证企业与其客户所签订的在临时场所提供服务的合同，涉及建筑施工企业，适用时可提供中标通知书，审核组应收集该类资料（含临时场所地址页）的书面复印件并要求受审核方盖章确认。如企业提供不出合法性证明文件时，审核组长填写《现场审核异常处理单》提交审核部。  3、组织应如实填写本表，否则一旦海川公司确认漏报项目已影响到审核结论的客观性、有效性，或填写的固定多场所名称和地址与提供的相应法律地位证明文件信息不一致的，将保留采取补充审核、暂停、撤消认证证书等措施的权利。 | | | | | | | | |

**请特别留意：如涉及固定场所/临时场所信息必须填写本表，否则将会严重影响审核过程。**