认 证 申 请 书

申请组织名称：_____

北 京 中 瑞 联 合 认 证 有 限 公 司

BeiJing ZHONGRUI Unite Certification Co.,Ltd

电话：010-84294209 Email：brc_bj@126.com

认 证 申 请 书

尊敬的客户：

请仔细阅读《认证申请书》各项内容，在划线处填写完整真实的信息，不得有空缺项，在选项处务必正确勾选；请仔细核查本申请书后的《附件 1：申请认证时需提交的附件资料》中的资料的完整性。您的信息有助于 BRC 为您提供高效的认证服务，谢谢您的配合。

1、 申请组织基本信息

组织名称					
注册地址				邮编	
经营地址				邮编	
通讯地址				邮编	
联系人		职务		座机	
手机		电子邮箱			
是否有希望纳入认证范围的其他工作地点或分支机构			☐无 ☐有，附多场所清单		

2、 申请组织认证体系基本信息及体系运行情况信息

2.1 申请认证体系覆盖的有效人数（注：有效人数=全职员工数+兼职员工数量×统计周期内实际工作小时/法定全日制工作出勤小时+临时员工数量）_____非全职人员可填写本申请书后的《附件 2：组织申请认证范围覆盖的体系内员工数量统计表》。作息时间：上午_____下午_____

2.2 申请认证体系覆盖的生产或服务活动是否轮班制：☐否 ☐是，如是，则轮班数：____每班员工人数：____非轮班员工人数：_____ 班次之间的活动是否有差异性：☐否 ☐是，如是，则每个班次生产或服务活动的过程分别是：_____

_____

_____

_____

交接班时间：_____

2.3 生产期： ☐ 常年生产 ☐ 季节性生产：产季月份：_____

2.4 申请认证领域、认证标准、认证类型（在□内划√表示适用于该项）：

认证领域	领域细分及认证标准	认证类型
管理体系认证	□ 质量管理体系认证 GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 环境管理体系认证 GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 职业健康安全管理体系认证 GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 企业诚信管理体系认证 GB/T 31950-2023	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 公共安全 业务连续性管理体系认证 GB/T 30146-2023/ISO 22301:2019	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 社会责任管理体系认证 GB/T 39604-2020	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 供应链行业安全管理体系认证 ISO 28000:2022	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 反贿赂管理体系认证 ISO 37001:2025	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 合格供应商信用评价规范认证 GB/T 23793-2017	□初次认证 □再认证 □其它
服务认证	□ 售后服务认证 GB/T 27922-2011	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 品牌服务认证 GB/T 27925-2011	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 生鲜农产品配送服务认证 GB/T 33129-2016、GB/T 35105-2017、SB/T 10428-2007、SB/T 10873-2012	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 保安服务认证 GA/T 594-2006	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 物业管理服务认证 GB/T 20647.9-2006	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 建筑与市政工程绿色施工评价服务认证 GB/T 50640-2023	□初次认证 □再认证 □其它
	□ 游乐园（场）服务质量服务认证 GB/T 16767-2010	□初次认证 □再认证 □其它

2.5 申请的认证范围：

质量管理体系：_____

不适用条款及理由：_____

环境管理体系：_____

职业健康安全管理体系：_____

其他管理体系：_____

服务认证：_____

（以上范围是否有外包过程： □否 □是，外包过程有：_____）

（以上范围内是否有危险物品：□否 □是，危险物品有：_____）

2.6 接受咨询的情况： □ 接受外部咨询 □ 本企业自行建立管理体系，未接受咨询

2.7 一体化程度（多体系认证标准时适用）：多选

□组织的体系文件为一套整合的文件，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

2.8 体系运行时间是否满 3 个月（现场审核前应至少有效运行体系 3 个月）：☐是 ☐否

近一年内是否已实施了内部审核：☐是 ☐否

近一年内是否已实施了管理评审：☐是 ☐否

2.9 申请环境管理体系，是否已实施了重要环境因素识别：☐是 ☐否 （具体需提供重要环境因素清单）

2.10 申请职业健康安全管理体系，体系覆盖过程中是否涉及主要危险材料：☐否_____ ，☐是（具体需提供主要危险源清单）；合规性自我评价时间_____年____月_____日；工作场所是否存在职业病危害：☐否 ☐是 （如是，需提供职业病危害因素监测结果，存在严重危害因素的，需提供职业病危害现状评价)

2.11 申请组织是否获得过其他认证机构的相关认证：☐是 ☐否 如是，请填写：

认证机构名称_____认证标准_____

证书有效期_____认证机构最后一次审核日期_____

如证书已被暂停或撤销，请说明被暂停或撤销的时间和原因_____

2.12 期望审核时间：_____年_____月

2.13 申请认证范围内的员工所使用的语言：☐汉语普通话 ☐其它：_____

3、其他说明

有无特殊危险区域或限制审核的要求	☐无 ☐有 如有，请说明理由：_____
子证书及其他情况	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
其他说明	组织近两年内是否发生过重大质量事故、安全事故、环保事故，或因其他负面情况被政府部门、行业组织查处以及通报过： ☐否 ☐是，需简述事故发生及处置情况(另附页)

本组织已获取你公司的公开文件，充分了解相关认证认可的法律法规及你公司的认证要求，自愿向你公司提出认证申请。保证申请书填写内容及所附件材料真实有效，自愿接受认证监管部门及相关的认可机构实施的见证评审、确认审核和稽查活动。

申请组织代表(签字)：

（公章）：

年　　月　　日

附件 1　申请认时证需提交的附件材料

1、 质量管理体系认证需提交基本附件：

（1）申请方法律地位证明（如：有效期内的营业执照）；
（2）有效期内的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等（法律法规规定需要资质和许可证的行业）；
（3）有效的管理体系文件，包括：管理体系方针、目标和范围，以及标准要求的相关管理体系文件化的信息；
（4）产品/服务提供过程的工艺流程图；
（5）产品/服务接收标准清单（仅限质量管理体系）；
（6）当存在一个组织多个名称且需在认证范围中表述时，除需提供各个名称的上述条款要求的材料外，还需提供表明多个名称之间确属同一组织同一体系的证明材料（如：上级主管单位的证明、股权证明等）；
（7）组织认证涉及多场所（两个或两个以上时），提供多场所清单；建筑、施工等含临时场所的组织提供“临时场所清单”，建筑施工领域还应提交“竣工工程项目清单”。

注 1：多场所由总部和若干个部分组成的组织，具备法律地位证明时，应提供多场所清单；
注 2：多场所由总部和若干个部分组成的组织，这些分场所不具备法律地位证明，但覆盖认证范围时，应提供多场所清单。

2、 环境管理体系认证：在“质量管理体系认证需提交基本附件”基础上，需补充提交的其他附件：

（1） 重要环境因素清单，合规义务（适用法律法规及其他要求）清单；
（2） 1998 年之后新改扩建项目，根据环境影响评价相关法律法规的要求，适用时，需提供环境影响评价文件，如环境影响报告书/表或登记表、环评批复、环保项目竣工验收报告、企业自主验收报告及平台登记信息；
（3） 主要污染物监测报告（适用时）；
（4）受审核方的环境管理体系所覆盖的活动区域的平面图和管网示意图（至少包括污水、雨水管网）（适用时）；
（5）危险物品清单。

3、 职业健康安全管理体系认证：在“质量管理体系认证需提交基本附件”基础上，需补充提交的其他附件：

（1）主要危险源、OHS 风险清单，合规义务（适用法律法规及其他要求）清单；
（2）安全情况简介，包括近一年中是否发生事故及处理情况（适用时）；
（3）有相应要求的“安评”批复及安评验收报告（适用时），职业病危害因素定期检测（适用时）；
（4）组织场所外的工作人员的详细信息应在多场所/临时清单中体现，如有补充信息可单独提交信息说明；
（5）危险物品清单。

4、其他管理体系认证需提交的基本附件：在“质量管理体系认证需提交基本附件”基础上，需补充提交的其他附件：

（1）除本《认证申请书》外，还应提供申请组织的服务提供活动等情况的说明；
（2）相应认证领域管理制度文件，如果组织确定标准中的某些要求不适用于其体系范围，应另附页说明理由；
（3）合规义务（适用法律法规及其他要求）清单。

5、 服务认证需提交的基本附件：

（1）申请方法律地位证明（如：年检有效期内的营业执照）；
（2）有效期内的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等（法律法规规定需要资质和许可证的行业）；
（3）受审查方与申请方不是同一组织时，应提供双方相互关系的证明文件及受审查方接受审查的书面承诺（适用的务必提供）；
（4）当存在一个组织多个名称且需在认证范围中表述时，除需提供各个名称的上述条款要求的材料外，还需提供表明多个名称之间确属同一组织同一体系的证明材料（如：上级主管单位的证明、股权证明等）；
（5）组织认证涉及多场所（两个或两个以上时），临时场所的提供多场所清单；

（6）多场所还需填报各场所地理位置分布示意图。
（7）文件清单（建议在清单中做出对照认证标准相关要求的标识）；
（8）服务提供流程图，申报服务活动的详细说明，主要的服务流程以及涉及到的服务技术规范；
（9）服务的法律法规、标准清单；
（10）确定服务系统有效性所必需的其他文件。

6、转换认证证书需提交的文件：

（1）原认证机构颁发的最近的初审/再认证认证证书及最近一次监督审核的认证证书（有效期内）；
（2）初次认证或最近的再认证审核报告（含不符合及整改资料）及最近的监督审核报告（含不符合及整改资料），以及以上审核中发现的但尚未关闭的不符合；
（3）根据申请转换证书的体系，按照本附件的各体系提交资料的要求提交相关资料。

附件 2　组织申请认证范围覆盖的体系内员工数量统计表

场所类别	场所名称	全职人数	兼职或临时人员数量		小计	备注
			人数	工作时间		
职能部门						
分场所						

总计：　　人

填写说明：

◆ 职能部门：在组织机构中具有功能性作用的管理部门，如办公室、工程部、质量部、生产部、装备部、动力部、行政部、财务部等。

◆ 分场所：由总部对有关活动进行策划、控制或管理下，进行全部或部分活动的分支机构或分部。如分公司/子公司、分中心、连锁店等。

折算说明：

◆ 有效人数=全职员工数+兼职员工数量×统计周期内实际工作小时/法定全日制工作出勤小时+临时员工数量。

◆ 举例：某保洁企业管理层及各部门负责人长期全职人员 23 人，长期兼职小时工 60 人，工作时间：早 5－9 点区域卫生保洁清理。则该企业体系内覆盖有效员工数=23+60*4/8=53 人。