

****

**管理体系、服务认证**

**认证申请书**

**华中国际认证检验集团有限公司**

Huazhong International Certification & Inspection Group Co., Ltd.

通讯地址：江西省南昌市西湖区站前路96号天集大厦22楼 邮编：330002

客服部电话：（0791）86166931 86386803 传真：0791-86121603

1. mail: hzjt666666@126.com 网址：<http://www.rz-hzjt666.com>

申请组织名称:

注册地址： 　 邮政编码:

生产经营或服务地址：　 　 　 　邮政编码:

办公通讯地址: 邮政编码:

法人代表: 电话: 手机: E-mail:

最高管理者: 　 电话： 　　　 手机： E-mail:

管理者代表: 　 电话： 　　　 手机： E-mail:

体系部门负责人: 职务： 　　　 电话： 手 机：

传 　　　真: 　　 　 E-mail:

统一社会信用代码：

|  |
| --- |
| **申请组织自愿向华中国际申请认证，并承诺履行以下条款**：1.申请认证所涉及的产品/服务及经营活动符合国家和地方的法律、法规、规章的规定。所有提交给华中国际的信息及证实材料均真实有效。2.遵守华中国际各有关文件的规定。3.提供申请认证所需要的证明文件。4.按规定交纳认证活动中的各项费用。5.接受华中国际对申请组织认证注册后的监督审核。6.接受国家、地方行业主管部门、认可机构和华中国际实施的见证评审、确认审核、非例行的临时调查（稽查审核）。7.本认证申请书中填报的公司体系内人数与认证覆盖范围内体系实际人数属实，如在现场审核阶段发现认证覆盖范围内体系实际人数与认证申请填报人数不符，同意按照国家规定调整认证审核人日及认证费用直至满足国家及行业相关规定。申请组织（盖章）： 申请组织代表（签字）：申请日期： |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请认证类型 | （√）首次申请 （）再认证 （）认证证书转换【（）监督 （）再认证】（）变更范围 （）其他： |
| 申请组织基本概况 | 组织性质：（）政府机关 （）事业单位 （√）企业组织 （）社会团体 |
| 组织人数： 10 人，体系认证范围内人数： 10 人，其中： 倒班情况：（√）无 （）有 　 班倒，每班： 人，各班次过程一致（）是 （）否；早中晚餐制作情况： （餐饮企业需填写）；HACCP项目数：（ ）个（申请ISO22000和HACCP体系需填写）；非固定人员（季节工/承包商人员/兼职人员）：（√）无 （）有 人，工作时间： 小时/天；（注：有效人数包括认证范围内涉及的所有人员（含每个班次的人员）。覆盖于认证范围内的非固定人员（如：承包商人员）和兼职人员也应包括在有效人数内。 |
| 申请组织所处地理位置（多场所情况填写附件1）：（）工业区（√）商业服务区（）城市居住区（）自然保护区（）是 （√）否 存在虚拟场所，虚拟场所数量（）个。（虚拟场所是指客户组织使用在线环境进行工作或提供服务，允许人员无需考虑有形位置或实施过程的虚拟位置，如一个设计和开发组织的所有员工在远程位置开展工作，在云环境中工作。） |
| （）是 （√）否 存在同一组织多个企业名称，且需在认证范围中表述的情况（填写附件1） |
| 组织近两年内是否发生重大质量/环境/安全/食品安全事故：（√）未发生（）有发生，附页简述发生及处置情况 |
| 组织管理体系覆盖产品生产季节：（√）四季生产（）季节生产，生产月份为：外包职能或过程：（√）无 （）有: 外包过程是 在申请组织的控制场所（）内 （）外 |
| 组织管理体系开始运行时间：　　　年　　　月　　　日 | 组织的管理体系运行以电子化过程和文件为主（）是 （）否 |
| 曾获其他认证机构认证证书组 织 概 况**（适用时）** | 曾获管理体系认证证书认证机构名称： 河北诚鉴认证有限公司 　 原认证证书有效期至　 2024 　年　5 　月　20 　日；证书注册编号(提供复印件)： 00Q-2021-0041R0S 证书状态：（√）有效 （）过期失效 （）暂停 暂停原因： （）撤销 撤销原因： |
| （√）否　（）是 接受其它认证机构审核未通过：认证机构名称： 未通过原因：  |
| **申请组织申请认证依据及证书类型****（依据《华中国际认证检验集团有限公司认证业务范围表》填写）** |
| **认证领域** | **认证依据及不适用的条款**（GB/T 19001-2016/ISO 9001：2015作为认证依据的应填写不适用条款，如无，填写“无不适用条款”。） |
| **QMS** | GB/T 19001-2016/ISO 9001：2015 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 申请认证的产品/服务、场所覆盖范围 |  |
| **（注：不同场所对应不同的产品/服务覆盖范围时需分别表述，填写附件1）** |
| **期望审核时间** |  年 月 | 审核中使用的语种 | （ ）汉语　 （）其它： |
| 接受咨询情况及公正性情况调查**（适用时）** | （）自行建立体系，未接受咨询，（）接受咨询，咨询机构名称： 咨询组成员名单： 。与华中国际是否存在可能影响公正性的关系（详见申请组织须知）：（ ）无　（）有，说明：　　　　　　  |
| 多管理体系结合度调查（在是否对应框内打“√”） |
| 调查内容 | 是 | 否 | 调查内容 | 是 | 否 |
| 1. 已组织实施多体系整体的管理评审 |  |  | 5. 制定了整合的管理体系文件 |  |  |
| 2. 已采用结合审核方法实施 |  |  | 6. 建立了整合的持续改进机制 |  |  |
| 3. 已制定了整合的管理体系方针和目标 |  |  | 7. 业务管理和风险管理已整合 |  |  |
| 4. 管理体系过程已整合 |  |  | 8. 有统一的管理部门和责任 |  |  |