备案领域认证服务申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请组织名称 | | |  | | | | | | | |
| **申请组织地址（省市区填全）** | | | 注册地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 经营/生产地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 法定代表人 | | |  | 最高管理者 |  | 体系负责人 | |  | 联系电话 |  |
| 指定联系人 | | |  | 职务 |  | 电话 | |  | | |
| 手机 | |  | | |
| 传真 | | |  | QQ号 |  | 电子邮箱 | |  | | |
| 组织性质：🞏政府机关 🞏事业单位 🞏企业（🞏有限责任公司 🞏股份有限公司 🞏其他：） 🞏其他组织 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 认证领域 | | | | | | 认证标准 | | | |
| 1 | □售后服务认证（F1） | | | | | | GB/T 27922-2011 | | | |
| 2 | □社会责任管理体系认证（SA） | | | | | | GB/T 39604-2020 | | | |
| 3 | □供应链安全管理体系认证（GY) | | | | | | ISO 28000:2022 | | | |
| 4 | □诚信管理体系认证（EIMS） | | | | | | GB/T 31950-2023 | | | |
| 5 | □业务连续性管理体系认证(BCMS) | | | | | | GB/T30146-2023/ISO 22301:2019 | | | |
| 6 | □企业信用评价指标（F2） | | | | | | GB/T 23794-2023 | | | |
| 7 | □健康安全环境管理体系认证（HSE） | | | | | | SY/T 6276-2014 | | | |
| 8 | □其它 | | | | | |  | | | |
| **拟申请的认证范围（覆盖的产品及活动）：** | | | | | | | | | | |
| **经营或服务活动范围及活动情况的说明：**（如主要的外包过程、委托加工情况（适用时） | | | | | | | | | | |
| **在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过重大质量、环境、职业健康安全事故或顾客投诉：**  □否/ □是，如选择此项，请简要说明： | | | | | | | | | | |
| **生产/施工/服务活动的特点:**  □连续性 □周期性 □阶段性 □季节性:生产季节在每年的： 月至 月 | | | | | | | | | | |
| **是否存在多场所/临时场所** 🞎否 ■是，如是，**请填写**：受审核组织多场所清单。 | | | | | | | | | | |
| **管理体系开始运行时间**（现场审核前应至少运行3个月）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **希望认证审核时间**： 年 月 审核使用语种： ■ 汉语 🞏 其它： | | | | | | | | | | |
| 申请组织员工总人数： 认证的管理体系覆盖的总人数（应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员和兼职人员） / 人。  工作时间：上午： ；下午： ；夜班： / ；  是否存在倒班情况， 🞎否； 🞎是： 倒班次数 ， 倒班总人数： ，非倒班人数： ；如需要可付附件具体说明人员及倒班情况；  （注1：请如实填报体系覆盖人数，如现场审核时发现与申报人数实际不符，本公司为保障审核的公正、有效性，将保留追加审核人日、审核费用的权利。注2：如不同认证领域覆盖员工数量不一致，请分别作出说明。) | | | | | | | | | | |
| 是否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”**：** 🞎**否 🞏是** | | | | | | | | | | |
| 是否接受过咨询： 🞎否 🞏是，如是，咨询机构名称： 咨询人员： 。 | | | | | | | | | | |
| **是否获得过类似认证证书**：□否 □是 证书类型：  颁证机构： 证书状态（说明）： □有效 □撤销 □过期 | | | | | | | | | | |
| **认证申请需提交的资料清单：** | | | | | | | | | | |
| **基本资料**  **管理体系认证申请资料** | | 1、申请方法律地位的证明性文件（法人营业执照等），若管理体系覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（必要时）  2、申请方管理体系范围所涉及的法律法规要求的资质证明，行政许可证明等；近年来已获的自主知识产权、商标、专利、新产品鉴定、科技进步奖、产品免检证书等各项荣誉/获奖的证明复印件（如供应商、客户、银行、工商、税务、股东的评价）（适用时）  3、与申请认证有关的管理体系形成文件的信息，包括手册、程序文件、相关制度、企业简介（含业务发展、市场定位、发展规划等）；  4、国家企业信用信息公示系统无列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息截图证明  5、申请方认证多场所清单（两个或两个以上场所时提供，按附件要求填写）（适用时） | | | | | | | | |
| **本单位自愿向中科华远认证（昆明）有限公司申请管理体系认证，并履行如下承诺：**  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KCY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KCY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。  **申请方代表（签字）： 申请方（盖章）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |

公司地址：云南省昆明市五华区王筇路与科普路交叉路口中铁云时代广场3幢9层911号 邮编：650101

公司网站：http://www.kcycc.com 联系电话：0871-68305505 邮箱：**zkhycc@163.com**