



管理体系认证申请书

Management system certification application

申请方/Applicant:

申请日期/Date: 传递信任 铸就品质

标联国际认证有限公司

CSU International Certification Co., Ltd.

验证真实、传递信任、铸就品质

Verify authenticity, deliver trust, and build quality

声明：本申请适用于向 CSU 提交认证申请的客户，所有申请信息请按照组织的实际情况填写，以便 CSU 做出有效的认证受理和评审决定，在申请信息无法确认或者不明白时电邮或者联系我们的技术人员，以便获得相应的技术支持。我们坚信经过历年的监督审核和大家的共同努力，认证将为您的发展带来价值，CSU 祝愿您的事业越来越精彩！您的目标是我们奋进的方向。让我们一起做好认证技术，铸就品质中国！

管理体系认证申请书

申请组织基本信息:			申请编号:	
组织名称			成立时间	
注册地址			邮 编	
经营地址			邮 编	
社会统一信用代码			注册资金	
联系电话		传真	网址:	
法人代表		手机	邮箱:	
管理者代表		手机	邮箱:	
联 系 人		手机	邮箱:	
申请的认证范围:				
认证范围: (请说明涉及场所、产品/服务的主要过程, 如设计、生产、安装和服务等, QMS、EMS 或 OHSMS 范围不一致时, 请分别填写):				
组织 QMS 不适用要求 (请注明标准条款号或标准具体要求):				
外包过程: 影响符合性的重要外包过程: <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有:				
企业员工总数: _____人; 申请认证范围所涉及的人数: _____人具体如下 :				
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): 30 人;				
作息时间: 早 8:00-12:00 下午: 13: 00-17:00 轮班制数: _____ 每班人员数:				
是否有夜班: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及				
职业健康安全体系: 在组织场所内人员数: 自有 _____人, 外来 _____人; 属组织成员, 但在组织场所之外工作的人员数 _____人。				
经营范围运作情况最恰当描述: <input checked="" type="checkbox"/> 连续性生产 <input type="checkbox"/> 季节性生产 <input type="checkbox"/> 周期生产				
组织性质:				
<input type="checkbox"/> 政府机关 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 其他组织 <input type="checkbox"/> 企业组织 (<input type="checkbox"/> 有限责任 <input type="checkbox"/> 股分有限 <input type="checkbox"/> 股分合作制 <input type="checkbox"/> 全民所有制 <input type="checkbox"/> 集体所有制 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 其他)				
申请认证类型: <input type="checkbox"/> 首次申请认证 <input checked="" type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 申请变更认证范围 <input type="checkbox"/> 其它:				
申请认证的管理体系类型、依据标准:				

- 质量管理体系(QMS) (GB/T19001-2016/ISO9001:2015 GB/T 50430-2017)
- 环境管理体系(EMS)GB/T24001-2016/ISO14001:2015
- 职业健康安全管理体系(OHSMS)GB/T45001-2020/ISO45001:2018
- 食品安全管理体系(FSMS) ISO22000:2018 危害分析与关键控制点(HACCP)体系
- 医疗器械质量管理体系(MDMS)GB/T 42061-2022/ISO 13485:2016
- 用工风险管理体系要求(ERM) CTS Q/ERM12333-2025
- 创新管理体系(IMS) ISO 56001: 2024
- 企业诚信管理管理体系(CMS) GB/T31950-2023
- 绿色供应链评价体系(GSCF) RB/T 089-2022
- 业务连续性管理体系(BCMS)GB/T 30146-2023/ISO 22301:2019
- 合规管理体系(HG)GB/T 35770—2022/ISO 37301:2021
- 其他:_____

组织管理体系的一体化程度 (适用于多体系认证申请: 如果是多体系 (两个或两个以上体系), 请按照下面表格中的内容勾选本组织管理体系的情况)

级别	一体化程度低 20%-60%	一体化程度中 60%-80%	一体化程度高 80%-100%
管理体系整合情况	<input type="checkbox"/> 一定程度上分别建立管理体系; <input type="checkbox"/> 策划机制各不相同; <input type="checkbox"/> 管理评审各自进行; <input type="checkbox"/> 对法律要求的监视不一致; <input type="checkbox"/> 有不同的管理体系文件包。	<input type="checkbox"/> 分别实施每个管理体系; <input type="checkbox"/> 一个管理体系协调员和不同的管理者代表; <input type="checkbox"/> 不同的管理体系文件包; <input type="checkbox"/> 对管理体系文件和记录协调控制; <input type="checkbox"/> 虽然策划机制不同但各管理体系的管理评审一样。	<input type="checkbox"/> 为一套整合的文件, 适宜时, 包括适度融合的作业文件; <input type="checkbox"/> 考虑总体经营战略和计划的管理评审; <input type="checkbox"/> 对内部审核采用一体化的方法; <input type="checkbox"/> 对方针和目标采用一体化的方法; <input type="checkbox"/> 对体系过程采用一体化的方法; <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 一体化的管理支持和管理职责。

申请认证范围覆盖产品或服务的质量标准(可附件):

如客户曾获得过其他认证机构的管理体系认证或其他 (请提供复印件), 请说明:

认证机构的名称: _____ 认证标准: _____ 证书有效期: _____
 认证证书状态: 有效 失效 认证机构最后一次审核日期: _____

- 质量 环境 职业健康 其他:
 证书状态: 有效 过期 暂停 撤销
- 是否发生因获证组织自身原因被原发证机构暂停或撤销认证证书已满一年。
 未发生 已发生未滿一年 已发生满一年
- 原 认证证书发证机构被国家认监委撤销 认证资质已滿三个月。
 未发生 已发生未滿三月 已发生满三月

- 近一年内国家/行业/地方产品质量/环境/职业健康安全抽查是否合格: 是 否 , 如选择此项, 请简述有关情况 (或附件说明):
- 是否被行政监管部门责令停产停业整顿 (是 否);
- 是否列入“国家企业信用信息公示系统”和“信用中国”的严重违法失信名单 (是 否);
- 一年内是否发生过被行政监管部门责令停产停业整顿的重大质量事故 (QMS) (是 否);
- 一年内申请认证范围内的产品是否发生产品质量国家监督抽查不合格 (QMS) (是 否);
- 一年内发生产品质量国家监督抽查不合格是否已按相关规定整改合格 (若选择是, 需提供相应的整改证实性材料) (QMS)。(是 否);
- 一年内是否发生被行政监管部门责令停产停业整顿的突发环境事件 (EMS) (是 否);
- 一年内是否发生重大生产安全事故 (OHSMS) (是 否);
- 当前是否被应急管理部列入安全生产严重失信主体名单 (OHSMS) (是 否);

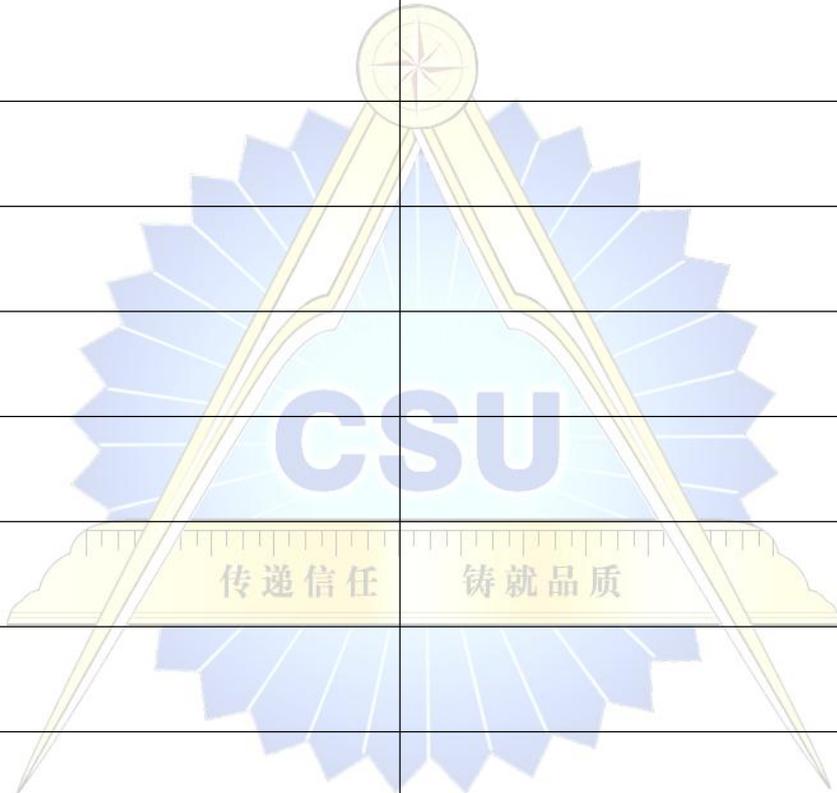
10、拟认证范围所覆盖的是否活动符合相关法律法规要求，不存在故意的和持续的违法行为（OHSMS） (是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>);	
有无特殊危险区域或限制审核的要求： <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有：	
管理体系开始运行的时间(现场审核前应至少运行 3 个月,特殊行业 6 个月)：____年 ____月 ____日 内审时间：____年 ____月 ____日 管理评审时间：____年 ____月 ____日	
接受认证咨询情况： 是否接受过认证咨询： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，认证咨询机构及咨询人员名称：	
管理体系运行现场：固定现场____处，临时现场____处（不在同一地区的请列出具体目录附后）	
希望现场审核日期：____年 ____月至____年 ____月	
申请认证组织应提供以下资料：	
通用资料	<ol style="list-style-type: none"> 1) 应具有明确的法律地位，取得国家工商行政管理部门或有关机构注册登记的法人资格（如营业执照、事业单位法人证书、社会团体法人登记证书等）（请务必提供）。 2) 有效的资质证明、产品生产许可证、强制性产品认证证书等涉及法律法规规定的行政许可证件（需要时）； 3) 现行有效的管理体系文件（如管理手册、程序文件等，含组织机构及职责、含产品/服务流程图）（请务必提供）； 4) 关于认证活动的限制条件(如出于安全和/或保密等原因，存在时)； 5) 附表 1~附表 2（存在时）； 6) 一年内所发生的质量事故、与质量相关的行政处罚、产品质量国家监督抽查不合格、其他质量抽查不合格的情况以及整改情况的说明（如发生过）； 一年内所发生的突发环境事件、与环境相关的行政处罚以及整改情况（适用时）（EMS） 一年内所发生的生产安全事故、职业病情况及与 OH&S 相关的行政处罚以及整改情况（适用时）（OHSMS） 7) 本单位自愿向认证机构申请管理体系认证，并作如下承诺： 7.1 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、法规要求； 7.2 自愿遵守管理体系认证/注册的有关规定，接受认证机构的监督检查、再认证、认可机构实施的见证评审和/或非例行的临时调查（稽查审核）、确认审核。按时缴纳合同规定的各项费用；
环境管理体系	<ol style="list-style-type: none"> 1) 厂区平面图（包括：污染物排放点分布图）。 2) 排污许可（需要时）。 3) 98 年以后建厂的组织需提供：环评竣工验收报告批复或环评报告书/报告表/登记表/批复及环评验收登记表等相关资料（必要时）。 4) 近一年内环境监测报告（需要时）。 5) 重大环境因素清单。 6) 环境目标、指标管理方案； 7) 国家及行业适用的法律、法规和强制性标准（名称、编号、发布版本 / 时间）清单。
职业健康安全管理体系	<ol style="list-style-type: none"> 1) 厂区平面图。 2) 安全生产许可证（需要时）。 3) 有相应要求的安评、安评批复及安评验收报告（需要时）。 4) 近一年内安全监测报告和职业病危害因素检测报告（需要时）。 5) 不可接受的风险清单。 6) 职业健康安全目标、指标管理方案； 7) 国家及行业适用的法律、法规和强制性标准（名称、编号、发布版本 / 时间）清单。 8) 所识别的与过程有关的主要的危险源和职业健康安全风险，在过程中所使用的主要危险材料以及任何适用的职业健康安全法规中的有关的法律义务。

食品安全管理体系/危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系	(1) 前置许可资质; (2) 食品安全管理体系文件: 食品安全管理体系文件化信息 (包括产品描述、流程图和过程描述、操作性前提方案计划、危害分析和关键控制点 (以下简称 HACCP) 计划等), 组织机构图与职责说明; (3) HACCP 管理体系文件: HACCP 手册、产品描述、工艺流程图、工艺描述; 危害分析、相应的危害控制措施及其确认和验证要求等, HACCP 计划表、组织机构图与职责说明; (4) 填写 CSU “产品符合卫生安全要求的自我声明”, 适用时填写 “CSU-认证申请组织食品添加剂使用清单”; (5) 加工生产线及车间、季节性生产、HACCP 项目数量以及涉及的 CCP 点数量、OPRP 的数量、产能产值的详细信息、班次的详细信息 (如有倒班, 包括每班从事的活动、班次人数、倒班时间等); (6) 生产、加工及经营的产品或提供的服务符合相关法律、法规、标准和规范要求的清单; (7) 厂区位置图、平面图; 加工车间平面图 (仅 HACCP); (8) 多场所清单、外包 (含委托加工) 情况说明 (适用时); (9) 产品符合卫生安全要求的相关证据。
业务连续性管理体系	1) 业务影响分析; 2) 风险评估报告; 3) 业务连续性计划清单; 4) 适用的法律法规的标准的清单。
企业诚信管理体系	1) 诚信手册、程序; 2) 申请组织近一年内, 未受到政府主管部门行政处罚, 且未被列入国家信用信息严重失信主体名录; 3) 适用的法律法规的标准的清单。
申请认证证书转换组织	1) 已认可的认证证书。 2) 上一次审核 (初审/再认证) 报告、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) 4) 在合规性方面与监管部门的任何承诺或约定。(存在时)
本组织自愿向标联国际认证有限公司申请管理体系认证, 并作如下保证: 1. 申请管理体系认证所涉及的产品/服务及活动符合国家和地方法律、法规及规章制度; 2. 遵守 CSU 关于管理体系认证注册的有关规定; 3. 按规定向 CSU 缴纳认证活动所需各项费用; 4. 在证书有效期内正确使用认证证书和标志, 接受 CSU 的例行监督审核和国家认证认可机构的随机抽查。	
Date of Application (申请日期):	Applicant (Stamp): 申请方签字 (盖章)

附表 1:

质量管理体系认证范围内涉及产品/服务的接受准则清单

序号	产品/服务名称	执行标准	备注
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			



附表 2:

CSU/JL-025 (C/1)

固定/临时多场所清单

(适用于固定临时场所组织: 如: 连锁店/分支机构/分公司, 建设类的施工现场、系统集成现场等)

序号	固定/临时场所名称	产品/服务活动范围/工程特点	分场所地址	工程进度	开工日期	预计竣工日期	离总部距离/时间	现场人数	
								自有	分包
1									
2									
3									
4									
5									
6									

注: 1.多现场指申请组织拥有多个现场, 每个现场应与总部具有法律或合同关系, 并运行相同的管理体系。该管理体系应由总部建立, 并由总部对其进行持续的监督和内部审核。总部有权要求各场所采取纠正措施。 2.交付和验收项目只覆盖两年以内的工程项目。3 企业应如实填写本表, 否则一旦经机构确认漏报项目影响到审核结论的客观性、有效性, 将保留采取补充审核、暂停、撤消认证证书等措施的权利。4. 特别说明: ①生产地址: 是指获证企业的实际生产地址包含(自有工厂、固定多场所、代工厂; ②其中涉及多场所的可以标注: 生产地址 1: 生产地址 2:)。③生产地址证书添加原则必须是企业可以控制的生产场所(有一定管理集权、技术、研发、采购)也必须经过现场审核。④代工厂地址填写时: 生产地址(外包方地址): XXX 市丰南区 XX 路 XX 号。

5. 此表须于申请书一并提交如有疑问题, 请联系: 电话: 0531-88889711 传真: 0531-88889722 邮箱: CSUOK@163.COM

6. 本表复印有效。 填表人: _____ 填表单位: _____ (单位盖章) 年 月 日