



# 北京质信认证有限公司

Beijing Quality & Credit Certificate Co.,Ltd.

## 认 证 申 请 书

申请组织名称: \_\_\_\_\_

统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

注册地 址: \_\_\_\_\_

邮 编: \_\_\_\_\_

通 讯 地 址: \_\_\_\_\_

邮 编: \_\_\_\_\_

经 营 地 址: \_\_\_\_\_

邮 编: \_\_\_\_\_

是否存在多个经营地址: 否 是, 详见申请书附件

申请方性质: 国有 民营 合资 外商独资, 国别\_\_\_\_\_ 其它\_\_\_\_\_

法定代表人: \_\_\_\_\_

最高管理者: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_ 手机: \_\_\_\_\_ 邮箱: \_\_\_\_\_

管理者代表: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_ 手机: \_\_\_\_\_ 邮箱: \_\_\_\_\_

联 系 人: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_ 手机: \_\_\_\_\_ 邮箱: \_\_\_\_\_

传 真: \_\_\_\_\_ 网 址: \_\_\_\_\_

### 申请组织自愿向 BQC 申请认证, 并履行以下条款:

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 BQC 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 BQC 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。
7. 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”的组织, BQC 有权不受该组织认证申请。

申请方 (盖章) :

申请方代表签字:

日 期:

申请认证类型	<input type="checkbox"/> 初次申请 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩大认证范围 <input type="checkbox"/> 其它: _____		
申请组织基本概况	组织总人数: _____, 其中体系覆盖人数: _____		
	是否倒班制: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 倒班形式: _____, 每班员工人数: _____		
	<input type="checkbox"/> 同一组织多个名称, 而且纳入本次认证范围 <input type="checkbox"/> 申请组织有无临时场所 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 (请填写附件)		
	申请认证产品生产情况: <input type="checkbox"/> 全年生产 <input type="checkbox"/> 季节性生产, 生产月份为: _____		
认证依据标准	QMS: <input type="checkbox"/> GB/T 19001-2016 / ISO 9001:2015 不适用条款: _____ <input type="checkbox"/> 认可标志: <input type="checkbox"/> CNAS (以认证决定为准)		
	EC9000: <input type="checkbox"/> GB / T 50430-2017 (适用于建筑施工企业) 不适用条款: _____		
	EMS: <input type="checkbox"/> GB/T 24001-2016/ ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> 认可标志: <input type="checkbox"/> CNAS (以认证决定为准)		
	OHSMS: <input type="checkbox"/> GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018		
	SC: <input type="checkbox"/> GB/T 27922-2011 商品售后服务评价 <input type="checkbox"/> 三星 <input type="checkbox"/> 四星 <input type="checkbox"/> 五星		
	SC: <input type="checkbox"/> SB/T 10962-2013 商品经营企业服务质量评价 <input type="checkbox"/> 三星 <input type="checkbox"/> 四星 <input type="checkbox"/> 五星		
	<input type="checkbox"/> 其他标准: _____		
申请认证的产品/服务范围	QMS/EC9000:		
	EMS:		
	OHSMS:		
	SC: GB/T 27922-2011:		
	SC: SB/T10962-2013:		
	HSE: <input type="checkbox"/> Q/SHS 0001.1-2001 <input type="checkbox"/> Q/SY 1002.1-2013 <input type="checkbox"/> SY/T 6276-2014 <input type="checkbox"/> 其他		
	以上范围内是否有外包情况: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有, 外包过程: _____		
注: 甲方申请的认证范围可能在认证活动过程中发生变更, 最终以乙方批准的认证注册范围为准。			
一体化程度 (多体系认证适用)	1、一套整合的文件, 适宜时, 包括适度融合的作业文件; <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2、考虑总体经营战略和计划的管理评审; <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3、对内部审核采用的一体化方法; <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4、对方针和目标采用的一体化方法; <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5、对体系过程采用的一体化方法; <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 6、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"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 7、一体化的管理支持和管理职责。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 说明: 认证机构基于组织上述所声明的管理体系的一体化程度来确定的一体化审核时间, 可在第一阶段和后续的审核中, 根据所确认的组织管理体系的一体化程度来做出调整。		
产品/服务标准情况		期望审核时间	_____年____月
其他说明	组织近两年内是否发生重大质量/环境/安全/食品安全事故: <input type="checkbox"/> 未发生 <input type="checkbox"/> 发生, 需简述事故发生及处置情况 (另附页) <input type="checkbox"/> 是否需要计算机辅助审核技术 ( <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 电视电话会议 <input type="checkbox"/> 网络会议 <input type="checkbox"/> 网络交流 <input type="checkbox"/> 远程电子方 <input type="checkbox"/> 否)		

接受咨询情况	<input type="checkbox"/> 企业自行建立、实施管理体系，未接受咨询 <input type="checkbox"/> 聘用了咨询机构/人员，咨询机构/人员名称：_____
历史获证情况	是否曾获得过认证证书： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 证书类型： <input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> 其他： _____ 颁证机构： _____ 证书编号： _____ 证书有效期： _____ _____
组织的其他要求	1. 组织的现场是否有不能进行现场审核的受限区域： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，情况说明： _____ 2. 其他要求： _____
申请组织需提供的资料	1. 组织具备独立法律地位的证明，如：企业营业执照、事业单位法人证书、社会团体登记证书、非企业法人登记证书、党政机关设立文件等复印件； 2. 有效的组织机构代码证（复印件），若已三证合一代码证可不提供； 3. 有效的行政许可证明 / 资质证明 / 强制性认证证书（复印件）（需要时）：如工业产品生产许可证 / 卫生许可证 / 3C 认证证书 / 建筑企业资质证书、项目开工许可证 / 安全生产许可证等； 4. 有效版本的管理体系文件化信息，企业的手册和程序文件可提供，如没有手册可提交程序文件汇编/制度汇编加管理体系说明，如没有程序文件可提供管理体系说明加管理制度或程序文件目录（需证明体系已满足规定的有效运行期限）； 5. 生产/服务工艺流程示意图； 6. 多场所清单及其多场所活动、活动分包情况； 7. 环评文件复印件（申请 EMS 认证需提供）； 8. 重要环境因素清单（申请 EMS 认证需提供）； 9. 重大危险源清单（申请 OHSMS 认证需提供）； 10. 法律法规清单（申请 QMS、EMS、OHSMS 认证均需提供）； 11. 转换认证机构除上述资料外还需提交下列资料： a) 当前认证周期内的初审 / 再认证审核报告、后续的监督审核报告； b) 当前周期内历次审核产生的不符合项报告和验证关闭的证据； c) 原认证机构发放的有效认证证书； d) 最近一次的保持通知书（或表明保持结果的贴花复印件，或网上下载的保持认证注册的名录）； e) 投诉记录及采取的纠正/预防措施； f) 有无违规行为的承诺或约定。 12. 存在母子公司关系者还需提供证明母子公司关系的资料（如股权投资证明等） 13. 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 14. 服务认证（SC）： a) 服务手册； b) 已建立服务规范、服务提供规范和服务检验规范（提交文件清单）； c) 提供服务的设施清单； d) 服务蓝图（可在服务手册体现）。  注：BQC 客户经理负责查收组织申请认证材料的有效性和完整性并将最终的评审结论通知申请组织。

附件：多场所清单

附件

## 多场所/临时场所清单

(申请认证组织存在多场所时需填写)

申请组织名称 (盖章) :

固定场所 (如: 连锁店/分支机构/物业管理场所等)

临时场所 (如: 建设类的施工现场、系统集成、维修/安装现场等)

序号	项目/场所名称	场所地址	项目内容或场所职能 (产品、服务、活动范围)	场所人数 (含外包 劳务人数 时应单独 注明)	项目/工程 进度 (完工/ 在施)	进场/开工 时间	完工/撤场 时间	项目联系人及 电话	主要交通工具 及所需时间(总 部至分场所)

注:

1. 多场所指申请方拥有多个现场, 每个现场的大部分活动具有相同的性质, 且在相同的体系下运行。
2. 场所为独立法律实体时分别加盖公章并提供每个场所法律地位证明文件。
3. 若涉及临时现场, 请扫描此表或拍照, 最迟于现场审核前十五个工作日发送电子邮件至认证机构 [bqc@bqciso.com](mailto:bqc@bqciso.com), 联系电话: 010-63364841。
4. 多场所活动、活动分包情况需要填写多场所从事的活动有无分包。