

项目编号: GXC-RZSQ2021001

认 证 申 请 书

Application for Certification

申请组织: _____

认证机构: 国信联合（北京）认证中心

 国信联合（北京）认证中心 发布

申请组织声明

申请组织自愿向国信联合(北京)认证中心申请: _____ 认证,
并承诺以下条款:

- (1) 自愿申请进行认证活动, 遵守国家法律法规和认证认可监管部门发布的标准、技术规范及国信认证对认证方案实施的有关规定;
- (2) 认证所涉及的项目范围、服务及相关活动符合国家、地方、行业的法律、法规的要求, 能满足顾客的要求;
- (3) 如实提供申请认证所需要提供的各种证明文件, 并对其真实性和合法性负责;
- (4) 接受约定的认证评价活动并作出必要的安排, 包括为进行初次审核、监督、再认证和解决投诉而准备待审查的文件、开放所有区域、提供真实记录(包括内部审核报告、管理评审报告等)和准备相应的人员;
- (5) 仅就获准认证的范围做相应的宣传, 宣传认证结果时绝不损害认证机构的声誉; 不做使认证机构认为误导或未授权的声明;
- (6) 按照双方协商的结果承担审核过程所发生的费用, 按时缴纳审核费用和管理年金;
- (7) 本申请书是《认证服务合同书》不可分割的一部分, 与申请组织和国信联合(北京)认证中心签订的《认证服务合同书》具有同等的法律效力。

申请组织(盖章):

申请组织授权代表签字:

申请日期: 年 月 日

申请组织基本信息

申请组织					
注册地址				邮 编	
办公地址				邮 编	
经营地址				邮 编	
法定代表人		手 机		电 话	
管理者代表		手 机		电 话	
联 系 人		手 机		电 话	
E-MAIL				传 真	
申请组织法律地位文件	统一社会信用代码				
	批准经营范围				
认证领域及审核评价依据					
认证领域		审核评价依据			
<input type="checkbox"/> 企业诚信管理体系		《企业诚信管理体系》（GB/T 31950-2015）			
<input type="checkbox"/> 企业信用等级星级评价		《企业信用评价指标》（GB/T 23794-2015）			
<input type="checkbox"/> 教育服务认证		《非正规教育与培训的学习服务质量要求总则》（GB/T 29359-2012）			
<input type="checkbox"/> 企业高质量发展星级评价		《企业高质量发展评价指标》（T/CERDS1-2021）			
申请审核类型	<input type="checkbox"/> 初次认证审核 <input type="checkbox"/> 第____次监督审核 <input type="checkbox"/> 特殊审核 <input type="checkbox"/> 再认证审核				
申请认证范围	拟纳入认证范围内的场所（包括与注册地址不同的生产/经营场所）：				
	拟纳入认证范围内的项目范围或服务： 注：证书上的认证范围以乙方审核后确定的范围为准。				

是否涉及多场所或临时场所	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请提供《多场所(固定/临时)清单》; 多场所是否需要子证书: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
申请组织的体系运行情况	
体系的建立与运行	体系实施时间: ____年__月__日; 内审时间: ____年__月__日; 管理评审时间: ____年__月__日。 注: 体系有效运行应大于3个月
体系覆盖人数	申请认证范围涉及的总人数____人(包括固定人员和临时人员)。
认证咨询情况	咨询机构名称: _____ 咨询人员: _____
是否获得其他机构体系认证	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请提供证书复印件。
项目体系中是否存在不适用标准的条款	<input type="checkbox"/> 无不适用的条款 <input type="checkbox"/> 有不适用的条款, 不适用的理由: _____ _____ _____
申请组织其他要求	
(1) 希望现场审核时间: ____年__月__日至____年__月__日, 最终以双方确定的审查计划时间为准。 (2) 是否需同时审核(适用于多体系): <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否; (3) 能否安排在周六、周日进行现场审核: <input type="checkbox"/> 不能 <input type="checkbox"/> 能 (4) 作息时间, 上午: _____ 下午: _____。	

- 附件: 1. 申请认证时需提交的资料清单
 2. 认证范围覆盖的人员数量统计表
 3. 多场所(固定/临时)清单

附件 1:

申请认证时需提交的资料清单

认证申请方在提交《认证申请书》的同时，应向国信认证提交认证申请材料，这些材料包括，但不限于：

1. 认证申请方组织简介、项目优势及获得的资质、荣誉证书复印件；
2. 认证申请方组织机构图，包括部门设置、职责说明等；组织管理人员、专业技术人员及内部审查员资质文件（相关人员工作履历、学历证书及培训证书复印件等）；
3. 法律地位的证明文件（如企业营业执照、事业单位法人代码证书、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）的复印件。若拟申请认证覆盖多场所活动，应提供每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时）；
4. 与认证范围相关的法律法规许可证明文件的复印件，涉及服务/卫生/环境/安全/经营许可证等证明文件（适用时）；
5. 拟申请认证的项目范围及内容说明，包括主要的服务流程、涉及的国家或行业服务标准、规范，以及为提供服务过程支持的主要服务设施；
6. 经营网点（场所）清单、专业清单（多场所适用）；
7. 影响项目运行绩效的任何外包过程的信息（有外包过程时适用）；
8. 申请组织已按认证标准、规范要求建立并实施的文件化的管理体系信息，包括管理手册、程序文件、过程记录及相关管理制度汇编等；
9. 与申请认证的项目有关的法律、法规及技术规范执行的标准清单（可现场提供）；
10. 申请组织已获质量/环境/职业健康安全管理体系认证证书复印件（适用时）；
11. 申请组织依据认证标准要求进行的内部评价报告；
12. 申请组织展示自身项目管理水平的相关证明文件（适用时）；
13. 申请组织自我声明（承诺遵守相关法律法规、未被列入国家信用信息严重失信主体名录，以及拟申请认证前未发生相关事故或顾客重大投诉等情况）；
14. 适用时，任何特殊要求（如特殊的语言、环境、安全、保密要求等）。
15. 申请受理提出的其他所需信息。

注：申请组织提交的各类证明文件的复印件应是在原件上复印的，加盖申请组织公章，注明“该复印件与原件一致，仅用于认证申请”。

附件 2:

认证范围覆盖的人员数量统计表

受审核方名称（盖章）：_____ 体系覆盖总人数：_____人

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						

填写说明:

(1) 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、行政部、人事部、企业规划发展部、战略保障及法律事务部等。

(2) 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。

附件 3:

多场所(固定/临时)清单

受审核方名称 (盖章): _____

体系覆盖总人数: _____ 人

序号	基本情况 场所名称	场所地址	场所活动 内容	固定场所			临时场所			场所 人数	与总部 距离
				联系人	联系电话	是否 子证	当前进 展情况	开始 时间	计划完 成时间		
01											
02											
03											
04											
05											
06											

填写说明:

(1) 固定多场所是指组织体系范围内和总部不在同一地点的常设场所; 临时多场所是指组织为在有限的时期内进行特定工作或服务而设立的, 且不会成为常设场所的场所, 如施工现场; 体系覆盖总人数包含总部和所有分场所的体系覆盖人数。

(2) 申请组织应清晰、准确地填写表格的各项内容。“场所名称”应填写完整, 如固定多场所具有独立的营业执照, 应按执照上的名称填写; “场所地址”应填写实际活动地址, 如固定多场所注册地址和实际活动地址不同, 应填写实际活动地址; “场所活动内容”应填写该场所的实际活动, 并和组织申请的认证范围相关; 临时场所中的“当前进展情况”应按实际情况准确填写。