



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	
办公、生产地址 (省市区填写)			邮 编	
机构代码			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):				
影响符合性的重要外包过程: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有:				
申请认证范围所涉及的人数:				
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):				
作息时间: _____ 轮班制数: _____ 每班人员数: _____				
组织性质: <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 私营 <input checked="" type="checkbox"/> 有限责任 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 独资 <input type="checkbox"/> 股份 <input type="checkbox"/> 其他				
申请认证类型: <input checked="" type="checkbox"/> 首次申请认证 <input 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标准:				
<input checked="" type="checkbox"/> 质量管理体系(QMS) (<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017)				
<input checked="" type="checkbox"/> 环境管理体系(EMS) GB/T24001-2016/ISO14001:2015				
<input checked="" type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系(OHSMS) GB/T45001-2020/ISO45001:2018				
<input type="checkbox"/> 食品安全管理体系(FSMS) ISO22000:2018 <input type="checkbox"/> 危害分析与关键控制点(HACCP)体系				
<input type="checkbox"/> 医疗器械质量管理体系(MDMS) ISO13485:2016				
<input type="checkbox"/> 创新管理体系(IMS) (<input type="checkbox"/> CTS CSU2025-2016 <input type="checkbox"/> ISO56002: 2019)				
<input type="checkbox"/> 企业诚信管理管理体系(CMS) (<input type="checkbox"/> GB/T31950-2015 <input type="checkbox"/> CTS CSU315-2016)				
<input type="checkbox"/> 绿色供应链评价体系(GSCF) (<input type="checkbox"/> GB/T39257-2020 <input type="checkbox"/> GB/T 33635-2017)				
<input type="checkbox"/> 业务连续性管理体系(BCMS) ISO22301:2019 <input type="checkbox"/> 碳中和认证 PAS 2060-2014				
<input type="checkbox"/> 合规管理体系(HG) ISO37031:2021 <input type="checkbox"/> 食品安全添加(FSA) CTS CSU2030.1-2017				
<input type="checkbox"/> 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，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: _____

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:

有无特殊危险区域或限制审核的要求: 无 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 _____ 日至 _____ 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: 否 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 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申请认证组织应提供以下资料:

通用资料	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)。 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); 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);
环境管理体系	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) 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	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。

	<p>6) 职业健康安全目标、指标管理方案;</p> <p>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。</p>
食品安全管理体系/危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系	<p>(1) 前置许可资质;</p> <p>(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;</p> <p>(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;</p> <p>(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”;</p> <p>(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);</p> <p>(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;</p> <p>(7) 厂区位置图、平面图; 加工车间平面图 (仅 HACCP);</p> <p>(8) 多场所清单、外包 (含委托加工) 情况说明 (适用时);</p> <p>(9) 产品符合卫生安全要求的相关证据。</p>
业务连续性管理体系	<p>1) 业务影响分析;</p> <p>2) 风险评估报告;</p> <p>3) 业务连续性计划清单;</p> <p>4) 适用的法律法规的标准的清单。</p>
企业诚信管理体系	<p>1) 诚信手册、程序;</p> <p>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;</p> <p>3) 适用的法律法规的标准的清单。</p>
申请认证证书转换组织	<p>1) 已认可的认证证书。</p> <p>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。</p> <p>3) 收到的投诉及采取的措施情况。(存在时)</p> <p>4) 在合规性方面与监管部门的任何承诺或约定。(存在时)</p>
<p>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:</p> <p>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;</p> <p>2. 遵守 CSU 关于管理体系认证注册的有关规定;</p> <p>3. 按规定向 CSU 缴纳认证活动所需各项费用;</p> <p>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。</p>	
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			
14			

附表 2:

CSU/JL-025 (B/0)

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. 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

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