认证申请书

组织名称(中文)_____

Org. Name(英文)_____

注册地址(中文)_____

Reg. Add (英文)_____

生产地址(中文)_____邮编(PC) _____

Pro.Add(英文)_____

办公地址(中文)_____邮编(PC) _____

Office Add(英文)_____

最高管理者(TP)_____ 电话(T)_____手机(M)_____

管理者代表(MR)_____ 电话(T)_____手机(M)_____

联 系 人 (P)_____ 电话(T)_____手机(M)_____

电 子 邮 箱 (E)_____ 传真(F)_____网址(W)_____

申请组织自愿向 CQR 申请认证并履行以下条款：

1、申请认证所涉及领域的经营活动符合国家和地方法律、法规和规章规定。
2、始终遵守 CQR 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 CQR 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认可机构实施的见证评审、确认审核和监督检查。

组织盖章：　　代表签字：

认证类别	☐初次认证　☐再认证　☐扩大范围　☐转换机构　☐其它_____	
申请组织基本概况	认证范围内员工总数____人，其中管理人员_____人，操作人员_____人，其它人员_____人。	
	组织场所外的工作人员数量____人，工作内容_____。（仅 ISO45001）	
	是否轮班制：☐否，☐是，____班，每班_____人，非轮班_____人。	
	组织覆盖产品生产/服务季节：☐四季　☐季节，具体月份_____。	
	认证范围覆盖产品或服务等活动是否有多场所: ☐否，☐是。如有固定或临时多场所时，请填写附件《多场所清单》。	
	组织近两年内在质量/环境/安全/其它领域是否发生重大事故/投诉/问题: ☐ 从未发生，☐有发生，需简述事故发生及处置情况(请另附页)。	
	申请组织是否接受认证咨询: ☐ 接受认证咨询，咨询机构名称_____ ☐ 本组织自行建立管理体系，未接受认证咨询。	
	曾获得其他机构的认证证书：☐否，☐是，机构名称_____ 目前认证证书状态：☐有效，☐失效，☐暂停，☐撤销	
认证标准	☐ISO 9001:2015 idt GB/T 19001-2016 不适用条款：_____	☐CQR
	☐ISO 14001:2015 idt GB/T 24001-2016	☐CQR
	☐ISO 45001:2018 idt GB/T 45001-2020	☐CQR
	☐GB/T 50430-2017	☐CQR
认证范围	中文:	
	英文：	
	以上范围内是否有外包过程：☐否，☐有，外包过程_____	
	以上范围内的产品或服务的客户主要是：☐国内客户，☐国外客户	

申请组织需提供的相关资料	□1、组织法律地位文件，如营业执照、法人登记证书、政府批文等复印件； □2、组织机构代码证复印件（如有）； □3、行政许可文件/资质证书/强制性认证证书等复印件（需要时）； □4、管理体系或服务认证文件，□书面，□电子版 实施日期：＿＿＿＿年＿＿月＿＿日； □5、生产工艺/服务/管理运作过程流程图，□单独提供，□包含在手册或程序文件中； □6、产品执行标准或适用标准名称及编号＿见附件＿＿＿＿＿＿＿＿； □7、转换认证机构除上述资料外还需提交下列资料： a)上一次审核/审查报告； b)原认证机构发放的有效认证证书。 □8、申请认证组织如存在母子公司关系的，还需提供相关股权证明材料。
其他特定要求	

认证机构审查确认签名：　　日期：