

**管 理 体 系 认 证 申 请 书**

申请方名称 ：

申请日期 ： 年 月 日

**1、申请方名称**：

注册地址：

经营地址：

通讯地址：

法人/总经理： 电话： 传真：

联 系 人： 职务： 联系电话：

邮 编： 电子信箱：

工作时间：上午 下午

使用的工作语言：□汉语 □英语 □其他

**2、拟申请认证/再认证的管理体系：**

□ 企业知识产权合规管理体系

**3、认证范围**

认证范围暂定为：

**注：以上范围以现场审核期间确认的内容为准。**

**4、审核依据**

经双方约定的审核依据是:

□ GB/T 29490-2023

□ 甲方按上述标准建立的体系文件

□ 有关法律法规文件

**5、认证类型**

□ 初次认证 □ 再认证 □ 变更 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_

**6、组织基本情况**

职工总人数： 管理体系内所覆盖总人数为 人

倒班说明（每班人数） 及班次

厂区面积： 建筑面积：

季节性生产说明

**7、在申请认证或再认证时，应提交的通用资料为：**（如已提交请在方框内打×）

□ 法律地位的证明文件（包括：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）的复印件，若管理体系覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时）

□ 管理体系覆盖的产品（服务）简介，生产工艺流程图或业务流程图

□ 管理体系成文信息（宜在现场审核前一个月提交以便进行文件评审）

□ 若曾通过本机构或其他认证机构的管理体系认证，请附上原认证证书和最近一次的审核报告复印件（或其他等效文件）

□ 多现场或有临时现场的组织提供《多现场项目调查表》《项目调查表》（如有子公司、建筑、房地产等行业）

□ 行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等的复印件

**● 申请环境管理体系认证时，还应提交的资料为：**（如已提交请在方框内打×）

□ 环境影响评价报告（必要时）

□ 通过“三同时”验收证明文件（必要时）

□ 环境监测机构出具的近一年内的监测报告（必要时）

□ 重大环境事故说明

□ 重要环境因素清单

□ 适用的法律法规清单

□ 厂区平面图（必要时）

* **申请职业健康安全管理体系认证时，还应提交的资料为：**（如已提交请在方框内打×）

□ 职业病危害影响评价报告（必要时）

□ 通过“三同时”验收证明文件（必要时）

□ 监测机构出具的近一年内的职业病危害因素报告（必要时）

□ 贵组织所在地的地（市）级以上安全监管部门出具的近一年内未因职业健康安全违法受到处罚的证明

□ 重大职业健康安全事故说明

□ 不可接受风险清单

□ 适用的法律法规清单

□ 厂区平面图（必要时）

其他

注：以上所提及的各类证明文件的复印件应是在原件上复印的，并加盖申请组织公章。

其他信息说明：

1、删减或不适用性的描述是否正确？相关理由是否合理？

2、若有分包由外部组织完成的工作过程，请说明：

3 、有无聘用咨询机构？若有，请说明： 是 □ 否 □

4、近六个月内有无向其它认证机构申请认证而未予注册？若有，请列明机构名称。

是 □ 否 □

5、是否有管理体系文件？若是，请列出该管理体系开始运行的时间：

是 □ 否 □

6、是否做过管理评审及完整的内部审核，若否，请说明认证审核前计划何时完成。

计划完成时间： 是 □ 否 □

7、希望正式认证审核的时间： 。

填表人签名： 职务：

公司印章： 填表日期：

请将申请资料通过邮件或邮寄到：

邮件：zhiruirenzheng@163.com

邮寄：中国(浙江)自由贸易试验区杭州市滨江区西兴街道丹枫路399号1号楼706室

知睿（浙江）认证有限公司

联系电话：18100368070

邮编：310052