



中昇德尚检验认证（成都）有限公司

Zhongsheng Deshang Inspection & Certification (Chengdu) Co., LTD.

管理体系认证申请书

Management system certification application

申请方：_____

管理体系认证申请书

*申请组织名称: _____

*统一社会信用代码: _____

*注册地址: _____ 邮政编码: _____

*生产地址: _____ 邮政编码: _____

*办公通讯地址: _____ 邮政编码: _____

*法人代表: _____ 电话: _____ 手机: _____

最高管理者: _____ 电话: _____ 手机: _____

*管理者代表: _____ 电话: _____ 手机: _____

*体系部门负责人: _____ 职务: _____ 电话: _____ 手机: _____

*E-mail: _____ QQ: _____

申请组织自愿向中昇认证/CRC 申请认证, 并承诺履行以下条款:

1. 申请认证所涉及的产品/服务及经营活动符合国家和地方的法律、法规、规章的规定。所有提交给 CRC 的信息及证实材料均真实有效。
2. 遵守 CRC 各有关文件的规定。
3. 提供申请认证所需要的证明文件。
4. 按规定交纳认证活动中的各项费用。
5. 接受 CRC 对申请组织认证注册后的监督审核。
6. 接受国家、地方行业主管部门、认可机构和 CRC 实施的见证评审、确认审核、非例行的临时调查（稽查审核）。
7. 本认证申请书中填报的公司体系内人数与认证覆盖范围内体系实际人数属实, 如在现场审核阶段发现认证覆盖范围内体系实际人数与认证申请填报人数不符, 同意按照国家规定调整认证审核人日及认证费用直至满足国家及行业相关规定。

*申请组织（盖章）:

*申请组织代表（签字/日期）:

*申请认证类型	☐ 首次申请 ☐ 再认证第 _____ 次 ☐ 非 CRC 认证证书转换：（ ☐ 监督 ☐ 再认证） ☐ 变更范围 ☐ 其它：_____
申请组织基本概况	*申请组织经济性质：☐国有 ☐集体 ☐乡镇 ☐民营 ☐股份制 ☐外资 ☐合资 ☐其它：_____ *组织人数：_____ 人，体系认证范围内有效人数：_____ 人，其中：_____ *总部人数：_____ 人，场外员工：_____ 人，各多场所人数见附件。 *倒班情况：☐无 ☐有：_____ 班倒，每班：_____ 人，各班次过程一致 ☐是 ☐否 *重复过程：☐无 ☐有：具体重复过程是：_____，从事重复过程活动人数：_____ 人； *季节工/承包商人员/兼职人员/临时性的非熟练人员：☐无 ☐有：_____ 人，工作时间：_____ 小时/天； （注：有效人数包括认证范围内涉及的所有人员（含每个班次的人员）。覆盖于认证范围内的非固定人员（如：承包商人员）和兼职人员也应包括在有效人数内。 *申请组织所处地理位置（多场所情况填写附件 1）：☐工业区 ☐商业服务区 ☐城市居住区 ☐自然保护区 ☐存在同一组织多个企业名称，且需在认证范围中表述的情况（填写附件 1） *组织近一年内是否发生重大质量/环境/安全/食品安全事故：☐未发生☐有发生，附页简述发生及处置情况 *组织管理体系覆盖产品生产季节：☐四季生产 ☐季节生产，生产月份为：_____ *外包职能或过程：☐无 ☐有：外包过程是 _____ ☐在申请组织的控制场所内☐在申请组织的控制场所外 *组织管理体系开始运行时间：_____ 年 _____ 月 _____ 日
曾获其它认证机构 认证证书组织概况	*是否曾获管理体系认证证书：☐否 ☐是，曾获证请填写： 曾获管理体系认证证书认证机构名称：_____ 原认证证书有效期至 _____ 年 _____ 月 _____ 日； 证书注册编号(提供复印件)：_____ 现认证证书状态：☐有效 ☐失效 ☐暂停 ☐撤消 *接受其它认证机构审核未通过：☐否 ☐是，认证机构名称：_____，未通过原因：_____
申 请 组 织 申 请 管 理 体 系 认 证 依 据 标 准 及 证 书 类 型	
☐ QMS 质量管理体系 ☐ EC 建工行业质量体系	依据标准：☐GB/T 19001- 2016/ISO 9001:2015, ☐ GB/T 50430-2017 证书类型：☐ CRC ☐ CNAS ☐ GAC ☐ 其它 删减或不适用的条款：☐无 ☐有，删减或不适用条款为_____
☐ EMS 环境管理体系	依据标准：☐ GB/T 24001- 2016/ISO 14001:2015 证书类型：☐ CRC ☐ GAC ☐ 其它
☐ OHSMS 职业健康安全管理体系	依据标准：☐ GB/T 45001 -2020/ISO 45001:2018 证书类型：☐ CRC ☐ GAC ☐ 其它
☐ ITSMS 信息技术服务管理体系	依据标准：☐ ISO/IEC 20000-1:2018 证书类型：☐ CRC ☐ 其它
☐ ISMS 信息安全管理体系	依据标准：☐ ISO/IEC 27001:2022 证书类型：☐ CRC ☐ 其它
☐ MDQMS	依据标准：☐ GB/T 42061-2022/ISO 13485:2016

医疗器械质量管理体系	证书类型: ☐ CRC ☐ 其它		
	删减或不适用的条款: ☐ 无 ☐ 有, 删减或不适用条款为_____		
☐ HSE	依据标准: ☐ Q/SY08002.1-2022 ☐ SY/T 6276-2014 ☐ Q/SHS 0001.01-2001		
中石油/中石化管理要求	证书类型: ☐ CRC ☐ 其它		
☐ 其它: _____ _____	依据标准: _____		
	证书类型: ☐ CRC ☐ 其它		
	(注: 如有多个其它管理体系, 请按此格式在下方顺次增加。) _____ _____		
*申请认证的产品/服务、 场所覆盖范围	_____ _____		
	(注: 不同场所对应不同的产品/服务覆盖范围时需分别表述, 填写附件 1)		
*期望审核时间	_____ 年 _____ 月	审核中使用的语种	☐ 汉语 ☐ 其它:
*接受咨询情况及 公正性情况调查	1. 接受咨询情况: ☐ 自行建立体系, 未接受咨询; ☐ 接受咨询, 机构名称: _____ 咨询组成员名单: _____ 2. 与 CRC 是否存在可能影响公正性的关系 (详见申请组织须知): ☐ 无 ☐ 有, 说明: _____		
多管理体系结合度调查	1. 一套整合的文件, 适宜时, 包括适度融合的作业文件 ☐ 是 ☐ 否 2. 考虑总体经营战略和计划的管理评审 ☐ 是 ☐ 否 3. 对内部审核采用的一体化方法 ☐ 是 ☐ 否 4. 对方针和目标采用的一体化方法 ☐ 是 ☐ 否 5. 对体系过程采用的一体化方法 ☐ 是 ☐ 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 ☐ 是 ☐ 否 7. 一体化的管理支持和管理职责 ☐ 是 ☐ 否 8. 对业务管理和风险管理采用的一体化方法 ☐ 是 ☐ 否		
*基本文件资料	文件和资料		
	☐ 法律地位证明文件, (含分现场) (如营业执照、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); ☐ 生产工艺流程图或业务流程图; ☐ 管理体系标准要求的成文信息、体系文件等; ☐ 组织认证场所清单 (两个或两个以上场所时提供, 按附件要求填写); ☐ 行业资质证书 (3C 认证证书、工业产品生产许可证、安全生产许可证、卫生许可证、食品生产许可证、食品经营许可证、食品经营许可备案证明等); ☐ 内审报告与管理评审报告 (必要时)。		
环境管理体系/HSE 体系	☐ 重要环境因素清单, 适用的法律法规清单及环境目标、指标和管理方案;		

还需补充	☐ 环评批复或环保备案批复、“三同时”验收报告（适用时）； ☐ 主要污染物，执行的排放标准及类（级）别，主要污染物监测报告（适用时）； ☐ 受审核方的环境管理体系所覆盖的活动区域；需要时提供管网示意图（至少包括污水、雨水管）并注明各排污口； ☐ 主要污染物处理流程示意图/处理方法（适用时）。
职业健康安全管理体系 /HSE 体系 还需补充	☐ 重大危险源清单，适用法律法规清单及职业健康安全目标和管理方案； ☐ 职业健康安全管理体系所覆盖的活动区域示意图； ☐ 组织一年内未发生重大安全事故承诺（需要时）； ☐ 安全生产许可证、“三同时”验收报告、安全批复、职业病危害预评价批复（需要时）； ☐ 作业场所有对人体危害较大的尘毒、噪声等的企业，提供具有法定资格的卫生监测或疾控中心近一年内出具的尘毒、噪声等监测报告（需要时）。
信息安全管理体系 还需补充	☐ 信息安全管理体系方针和目标； ☐ 支持信息安全管理体系的规程和控制措施； ☐ 风险评估报告（含风险评估方法的描述）； ☐ 残余风险报告； ☐ 风险处置计划； ☐ 适用性声明； ☐ 适用的法律法规的标准的清单； ☐ 附件 2 保密和敏感信息声明表； ☐ 附件 3 信息安全管理体系认证客户基本信息。
信息技术服务管理体系 还需补充	☐ SLA 数量：_____；服务点数量：_____；服务级别协议(SLA)； ☐ 适用的与信息技术服务有关的标准/法律法规清单； ☐ 服务目录； ☐ 服务供应商名单； ☐ 顾客清单； ☐ 附件 4：基于 ISO/IEC20000-1 的服务管理体系 服务相关的风险评价表
医疗器械质量管理体系 还需补充	☐ 医疗器械企业产品生产许可证和医疗器械产品注册证（适用时）；销售企业提供医疗器械经营许可证（适用时）； ☐ 主要外构件及外协件清单； ☐ 近两年的产品销售情况及用户反馈信息等。
需要填写的附件	☐ 若存在固定多场所/临时多场所/多名称组织的情况，须填写附件1《固定多场所/临时多场所/多名称组织分布情况表》。

附件 1

***固定多场所/临时多场所/多名称组织分布情况表**
(适用时填写并加盖公章)

☐固定多场所（如：连锁店/分支机构/分公司等） ☐临时多场所（如：建设类的施工现场、系统集成等） ☐多名称组织

序号	场所名称	产品/服务/活动范围	覆盖人数	联系人及电话	地 址	主要交通工具及所需时间/距离（总部至分现场）	施工现场规模/进度
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

备注：

- 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；
- 2. 管理体系覆盖范围涉及临时多场所时，现场审核须选取在适宜的生产阶段进行。

附件 2

保密和敏感信息声明表

序号	保密和敏感信息资产和或区域	认证机构是否可接触及接触要求
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

- 备注：
- 1. 如果因未获得组织的允许或无法满足适用的要求而不能接触相关信息资产，可能导致终止审核、缩小审核和认证的范围等结果。
 - 2. 如果组织事先没有禁止接触某一信息资产，或未告知应满足的要求，在认证过程中发现我公司不具备接触该信息资产的资格和条件，我公司将告知组织，此种情况可能导致终止审核、缩小审核和认证的范围等结果。
 - 3. 接触要求：法律要求、相关方要求、组织自身要求。

附件 3

信息安全管理体系认证客户基本信息

- 1、用户数量：_____；IT 平台数量（基础设施及应用系统）：_____；
- 2、PC 机数量：_____；便携式计算机的数量：_____；
- 3、服务器种类（按功能分类统计）：_____
- _____；
- 4、应用开发人员的数量：_____；运行维护人员的数量：_____；
- 同一业务同一工作岗位的人员数量：_____；
- 5、网络与密码技术的应用：
- ☐具有加密、数字签名和（或）PKI 要求的外部 and（或）内部连接；
- ☐具有使用标准加密设施而没有数字签名和 PKI 要求的外部 and（或）内部连接；
- ☐没有加密、数字签名和 PKI 要求的外部 and（或）内部连接；
- 6、客户组织的认证准备情况（例如：所申请的管理体系已通过第三方机构的认证）：
- ☐否 ☐是，认证机构：_____
- 7、客户组织管理体系成熟度（例如：其他管理体系通过了同一认证机构的认证）：
- ☐否 ☐是：_____管理体系

附件 4

基于 ISO/IEC20000-1 的服务管理体系 服务风险表

服务风险包括服务管理体系失效所引起的后果及内外部因素对服务管理体系的潜在影响，按照下表进行计分，6 分及以上为高风险，4 分及 5 分为中风险，3 分及以下为低风险。

服务风险	风险描述	是否存在服务风险	风险分值
服务管理体系失效所引起的后果	未能达到服务级别协议会危及服务使用者、公众、消费者的安全、健康和经济(例如：未能在救护车服务中满足呼叫中心 SLA；未能达到支持“蓝灯”服务的服务水平，例如警察通信)	☐ 是 ☐ 否	
	未能达到服务级别协议会危及国家基础设施或基本服务的连续性(例如：电力、天然气、水、空中交通管制等服务、国家边境管制、普遍故障的自动取款机等服务)	☐ 是 ☐ 否	
对服务管理体系的潜在影响	技术包括远程监控和对客户系统的远程访问。	☐ 是 ☐ 否	
	支持包括软件开发-软件应用程序的增强/缺陷修复。	☐ 是 ☐ 否	
	服务包括托管客户系统。	☐ 是 ☐ 否	
	外包服务的失败可能导致重大事故。	☐ 是 ☐ 否	
风险评分			
风险等级			