



管理体系认证申请书

认证申请者基本信息					
中文名称					
法定代表人		手机号		邮政编码	
联系人		手机号		E-mail	
管理者代表		手机号		网址	
申请信息	<input type="checkbox"/> 初次申请 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩范围 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 其它				
<p>山东诚标认证技术有限公司:</p> <p>本单位已获取你公司的公开文件,充分了解国家关于认证认可的法律法规及你公司认证要求,自愿向你公司提出认证申请并承诺始终遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报、有关主管部门的要求。</p> <p>本单位现行的管理体系文件发布时间是年月日,并已经完成内部审核和管理评审。本申请书的内容及所附材料属实,并在接受审核时向审核组提供必要的工作条件和真实有效的运作信息。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人/被授权人(签字):</p> <p style="text-align: center;">年月日</p> <p style="text-align: center;">(公章)</p>					
<p>受理机构: 山东诚标认证技术有限公司 公司地址: 山东省济南市历城区花园路 154 号, 嘉馨商务大厦 407 室 邮编: 250100 联系电话: 0531-88918177 E-mail: 13153103993@wo.cn 公司网址: http://www.sdcbz.com</p>					



认证场所清单

- 1 认证申请者名称: _____ 公司
- 2 多场所层级关系说明: 除申请书所列场所外, 无其他场所。/ 其他场所说明:
 第一层级为拟认证组织
 第二层级场所为 _____ 共 _____ 个(如: 分公司级), 临时场所共 _____ 个
 第三层级场所为 _____ 共 _____ 个(如: 部门级), 临时场所共 _____ 个
 第四层级场所为 _____ 共 _____ 个(如: 门市级), 临时场所共 _____ 个
- 3 本表为第 _____ 级场所清单, 上一级认证组织全称: _____
- 4 固定场所:

序号	名称	地址	距离总部距离	联系人	电话	人数	产品/活动	下级场所数量
1								
2								
3								
4								

5 临时场所:

序号	名称	地址	距离总部距离	联系人	电话	人数	活动/进程
1							
2							
3							
4							
5							

6 受审核方承诺

本单位对上述内容真实性负责。

被授权人(签名): _____

_____ 年月日

(公章)

7 抽样合理性的说明(本栏由审核组长填写):

本次审核抽(选)取第 _____ 项固定场所, 第 _____ 项临时场所。抽样代表性说明:

审核组长: _____ 年 月 日



体系覆盖人数声明

认证范围内体系覆盖人数总计：人

本单位承诺以上信息真实有效，否则将自愿接受市场监管及其他相关部门的处罚，并接受山东诚标认证技术有限公司对我公司颁发的管理体系认证证书做暂停或撤销处理！

特此声明！

企业名称

（公章）

年月日



组织主要产品/服务名称和执行标准清单

产品/服务名称	执行现行有效的标准（国标/行标/企标/团标/客户标准）：
受审核方确认：（签字盖章）	
<p>注：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 当管理体系认证覆盖的产品为系列产品时，每一个系列认证产品填写一份本表。本表可以复制。2. 当申请质量管理体系认证时，请填写产品/服务执行标准。3. 本表将作为确定认证证书附件上所表述的认证系列产品的依据。	



产品符合卫生安全要求的自我声明
(申请食品安全管理体系、食品 HACCP 体系认证组织适用)

1. 本企业生产_____类产品_____种,依据的产品标准和国家卫生标准是:_____。

产品名称	生产场地	年产量 (吨)	年产值 (万元)
------	------	---------	----------

2. 本企业产品已送检_____检验机构检验,质量、卫生各项指标全部合格。(见检验报告复印件)。

3. 本企业生产的产品配方中所用的食品添加剂其使用范围和加入量符合_____标准要求。(没用添加剂的,注明未用)。

4. 本企业自愿申请食品安全管理体系认证,承诺在遵守国家法律法规、规章和相关国家或行业/专业/地方标准的基础上,建立食品安全管理体系/HACCP 体系,确保交付给消费者质量可靠、卫生安全的产品。

特此声明

法人代表 (签字)

企业 (章)



关于生产过程中不使用添加剂的自我声明

(申请食品、HACCP 体系认证组织无添加剂时适用)

本企业主要生产_____，生产过程中不使用 GB 2760
《食品安全国家标准食品添加剂使用标准》限量要求的食品添加剂，特此声明。

法人代表（签字）

企业（章）

其它信息

1. 对 SDCB 认证证书内容的表述是否有特殊要求：
无/ 有：
3. 1套认证证书正本和副本/1套认证证书正本和英文（二者选一）。
3. 希望第一阶段审核时间：年月日至年月日
4. 审核所用语言：中文；英文； 其它：
5. 能否安排在周六、周日进行现场审核？能/否
6. 是否轮班：否/是，轮班制数：
7. 作息时间：上午： 下午：
8. 本组织是否接受咨询服务：否/ 是，咨询单位名称：
9. 是否曾获得过认证证书：否/ 是
10. 证书状态：有效 失效 撤销

证书类型	颁证机构	证书编号	颁证日期	证书有效期

10. 组织管理体系一体化程度信息（申请体系数 ≥ 2 适用）
 - (1) 一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件，如文件、记录的控制，满足质量控制、生产安全的生产作业文件（适用于QMS和OHSMS）等。 是否
 - (2) 考虑总体经营战略和计划的管理评审； 是否
 - (3) 对内部审核采用一体化方法； 是否
 - (4) 对方针和目标采用一体化方法； 是否
 - (5) 对改进机制（纠正和预防措施、测量和持续改进）采用一体化方法；是否
 - (6) 对体系过程采用一体化方法； 是否
 - (7) 一体化的管理支持和管理职责。 是否
11. 其它需要说明的问题：

认证责任必要的声明与承诺

由于经营需要，所有法人组织(已经提交执照复印件)承诺在同一管理体系中运作，接受同一管理团队的管理。所有法人组织承诺接受山东诚标认证技术有限公司的认证审核，理解并遵守“只有管理体系符合认证要求后才获得证书”的基本原则，任何一个组织发生影响认证有效性的事件未得到整改之前，管理体系内的所有组织无条件接受不予认证的结论。

本单位自质量管理体系环境管理体系、职业健康安全管理体系FSMS 体系HACCP 体系运行以来，在生产经营活动中严格遵守国家地方有关法律法规，一年内未发生质量事故环境事故重大安全事故FSMSHACCP 食品安全事故，无相关重大违法行为发生，也未受到行政主管部门重大处罚。

一年内本单位质量管理体系、环境管理体系、职业健康安全管理体系、食品安全管理体系、HACCP 体系认证未发生过被其他认证机构“审核不予通过、撤消或暂停认证证书”等情况。

单位（公章）：

日期：年月日

申请体系认证时需提交的关于拟认证组织的资料

<p>基本资料 (质量管理体系认证适用)</p>	<p><input type="checkbox"/> 申请方和拟认证组织的法律地位证明文件复印件（如法人营业执照或法人授权书等） （对于多场所组织的，提供每个场所的法律地位证明文件的复印件）</p> <p><input type="checkbox"/> 资质或许可证复印件（法律法规规定需要资质和许可证的行业）</p> <p><input type="checkbox"/> 有效的管理体系文件(手册、程序文件等，可包括方针、目标、应对风险和机遇的管理文件等)</p> <p><input type="checkbox"/> 组织认证场所清单（两个或两个以上场所时提供）</p> <p><input type="checkbox"/> 生产/服务工艺流程示意图、主要生产和检验/监测设备、产品适用标准清单</p> <p><input type="checkbox"/> 对产品符合性或体系绩效产生影响的外包信息</p> <p><input type="checkbox"/> 申请认证范围覆盖产品的出厂检验报告(适用时)</p> <p><input type="checkbox"/> 内审报告，管理评审报告</p>
<p>环境管理体系认证补充资料</p>	<p><input type="checkbox"/> 重要环境因素清单，适用法律法规清单及及相关的管理控制文件</p> <p><input type="checkbox"/> 环评批复、环保验收报告（适用时）</p> <p><input type="checkbox"/> 排污许可证（适用时）</p> <p><input type="checkbox"/> 主要污染物，执行的排放标准及类（级）别</p> <p><input type="checkbox"/> 主要污染物监测报告（高风险、适用时）</p> <p><input type="checkbox"/> 受审核方在近一年内无环境违法行政处罚的证明（组织活动产生的环境污染、环境影响重大时须提供）</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 主要污染物处理流程示意图/处理方法（需要时）</p>
<p>职业健康安全管理体系认证补充资料</p>	<p><input type="checkbox"/> 主要危险源清单，适用法律法规清单及职业健康安全目标和管理方案</p> <p><input type="checkbox"/> 组织场所内外处于危险状态工作人员的详细信息</p> <p><input type="checkbox"/> 使用的主要危险材料的信息（需要时）</p> <p><input type="checkbox"/> 安全情况简介，包括近一年中是否发生事故及处理情况（需要时）</p> <p><input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系所覆盖的活动区域示意图</p> <p><input type="checkbox"/> 组织一年内未发生重大安全事故的承诺</p> <p><input type="checkbox"/> 安全生产许可证、安全设施验收报告、安全评价批复、职业病危害预评价批复（需要时）</p> <p><input type="checkbox"/> 作业场所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）</p>

<p>食品安全 管理体系 补充资料</p>	<p><input type="checkbox"/>加工生产线、HACCP 项目、班次说明（表格），食品添加剂使用情况说明，产品符合卫生安全要求的相关证据和自我声明，产品清单，自我声明等</p> <p><input type="checkbox"/>生产、加工或服务过程中执行的法律法规、标准和技术规范清单；产品执行企业标准时，提供加盖当地政府行政主管部门备案印章的产品标准文本复印件</p> <p><input type="checkbox"/>厂区周边环境图、厂区（包括车间）平面图、人流图、物流图、给排水图（必要时）</p> <p><input type="checkbox"/>饮用水检验报告，产品检验报告</p> <p><input type="checkbox"/>前提方案</p> <p><input type="checkbox"/>危害控制计划（HACCP/OPRP 计划）</p> <p><input type="checkbox"/>食品安全管理体系手册</p> <p><input type="checkbox"/>程序文件（需要涵盖：致敏物质管理、企业欺诈的预防相关文件）</p> <p><input type="checkbox"/>生产工艺或服务工艺流程图（标注有 CCP 点/OPRP 点、返工点和废弃物排放点）</p>
<p>HACCP 体系 认证补充 资料</p>	<p><input type="checkbox"/>加工生产线、HACCP 项目、班次说明（表格），食品添加剂使用情况说明，产品符合卫生安全要求的相关证据和自我声明，产品清单，自我声明等</p> <p><input type="checkbox"/>生产、加工或服务过程中执行的法律法规、标准和技术规范清单；产品执行企业标准时，提供加盖当地政府行政主管部门备案印章的产品标准文本复印件</p> <p><input type="checkbox"/>厂区周边环境图、厂区（包括车间）平面图、人流图、物流图、给排水图（必要时）</p> <p><input type="checkbox"/>饮用水检验报告，产品检验报告</p> <p><input type="checkbox"/>GMP(良好生产规范)</p> <p><input type="checkbox"/>SSOP（卫生标准操作程序）</p> <p><input type="checkbox"/>HACCP 体系手册</p> <p><input type="checkbox"/>HACCP 计划书</p> <p><input type="checkbox"/>程序文件（需要涵盖：致敏物质管理、企业欺诈的预防相关文件）</p> <p><input type="checkbox"/>生产工艺或服务工艺流程图（标注有 CCP 点/OPRP 点、返工点和废弃物排放点）</p>