



管理体系认证申请及信息调查表（2024 版）

组织名称: _____

☐ 初次审核 ☐ 再认证 ☐ 扩大认证 ☐ 转换

重庆海特克制造业信息化生产力促进中心有限公司
(简称: HTK)

填写说明

1. 本表请按规范填写; 2. 栏内不够写时请另附纸; 3. 填好后连同附加材料寄/送 HTK。

联系地址: 重庆市沙坪坝区沙中路国家大学科技园 117 号(317 室)

联系方式 (Tel): 023-65299661 邮编: 400030 E-mail: wwwcqmi@163.com

认证机构资质范围、认证证书注册信息, 可查询本公司网站: www.cqmi.cn, 或致电我公司: 023-65299661;

亦可查询相关认可方网址 CNAS: www.cnas.org.cn; 认监委 (CNCA) 网站: www.cnca.gov.cn。

管理体系认证申请表

* 申请组织名称					
* 统一社会信用代码 (组织机构代码)					
* 申请组织注册地址					
* 申请组织通讯地址					
* 审核地址 有多场所时请填写第 5 页 的《受审核组织多场所清 单》					
* 法定代表人		* 管理者代表		* 电 话	
* 最高管理者		* 组织联系人		* 电 话	
邮编		电子信箱			
* 认证标准	☐ GB/T 19001/ISO 9001 (☐ GB/T 50430) ☐ GB/T 24001/ISO 14001 ☐ GB/T 45001/ISO 45001 ☐ HSE/HSSE (☐ Q/SY1002.1 ☐ SY/T 6276 ☐ Q/SHS 0001.1) ☐ YY/T 0287/ISO 13485 ☐ ISO 22716/ ☐ GMPC(US)/ ☐ GMPC(ASEAN) ☐ GB/T 33173/ISO 55001 ☐ SA 8000 ☐ GB/T 39604 ☐ GB/T 22080/ISO/IEC 27001 ☐ ISO 22000 ☐ GB/T 27341 & GB 14881 ☐ ISO 22301 ☐ HACCP 体系认证要求(V1.0) ☐ QC 080000 ☐ GB/T 31950 ☐ ICC0 26001 ☐ ISO28000: 2007 ☐ ISO 28000: 2022 ☐ GB/T 19025/ISO 10015 ☐ 其他(说明):				
* 申请认证范围					
* 与申请的认证范围 有关的员工人数(含 临时工)	人	固定人员数	人	临时工人数	人
* 是否被列入“严重 违法企业名单”	☐ 否 ☐ 是	期望审核时间	____年____月	审核语言要求	☐ 中文 ☐ 其他_____
* 班 次	☐ 不倒班 ☐ 倒班, 请说明每班(每条流水线)的作息时间、人数和主要作业流程), 说明:				
* 是否含设计	☐ 否 ☐ 是	* 是否有外包	☐ 否 ☐ 是, 请具体说明情况: _____		
* 产品和服务涉及 的主要标准和法规要求					
* 组织 IMS 的一体化 程度	____%				
* 是否涉及资质、许 可经营、强制认证	☐ 否 ☐ 是, 资质/许可证/强制认证类型: _____				



* 体系运行开始时间	____年__月__日	* 体系建立过程中是否聘请咨询公司或咨询师	☐ 否 ☐ 是，请具体说明：_____
企业是否发生过重大质量环境、职业健康安全事件和职业病	☐ 无 ☐ 有，请详细说明：_____	已取得过或被暂停、撤销过的何种认证（包括体系覆盖产品/服务的强制性认证、自愿性认证、体系认证等情况）	☐ 无 ☐ 有，请详细说明：_____
此栏为证书转换申请方必填内容		有效期：____年__月__日至____年__月__日	
原认证机构名称：_____		申请转换原因：_____	
认证证书注册号：_____		证书状态	☐ 有效 ☐ 过期失效 ☐ 暂停 ☐ 撤销
最近一次审核时间：____年__月__日至____年__月__日			
该次审核类别为： ☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 有效期内第____次监督 ☐ 其他：_____			
该次审核共有____项不符合，其中严重不符合____项			
注：报送申请表及附件时，请附营业执照或相关文件复印件。 本表内容填写不下时，请另加附页或附件说明，其中带*项为必填项。 请将填好的表格寄至：重庆海特克制造业信息化生产力促进中心有限公司，地址见首页或申请表页脚。			
备注：如已提供环评/安评、“环保/安全三同时”竣工验收报告，可不填写附件中第二部分内容。			

申请方声明：

本组织愿意履行作为申请人应承担的义务，并保证遵循重庆海特克制造业信息化生产力促进中心有限公司管理体系认证程序规则中对申请方及获得认证注册组织规定的要求。

法定代表人/最高管理者签名（申请方公章）：

年 月 日



管理体系认证申请表附件

一、贵单位在申请认证时，必须提交以下资料

- 1、通用资料：盖章签字后的申请表、营业执照复印件、许可证复印件、手册程序电子档等；
- 2、QMS：与产品有关的生产许可证和相关产品资质证书等；
- 3、EMS：需要时提供环评批复报告、环境监测报告、环保竣工验收报告、重要环境因素清单等；
- 4、OHSMS：需要时提供安评批复报告、职业健康安全因子监测报告、安全竣工验收报告、消防验收报告、重大危险源清单等；
- 5、应确保上述资料的完整性、正确性和真实性，上述资料齐全后，我公司才能进行合同评审，合同评审通过后，由审核部委派审核员，出具审核任务单。

备注：HSE 提交资料同 EMS&OHSAS, 企业诚信管理体系及其他管理体系提交资料同通用资料。手册、程序文件、环境因素和重要环境因素清单、危险源和重大危险源清单、法律法规清单等可在合同评审后，但必须在安排审核任务前提供。

二、HSE/环境/职业健康安全管理体系基本情况调查(若有请打“√”其他请协助填写)

1、环境管理体系基本情况调查

1) 环境管理体系有关的作业/活动：

☐无 ☐清洗 ☐电镀 ☐铅锡焊接 ☐喷漆/砂 ☐锅炉作业 ☐食堂作业 ☐其他：

2) 是否存在废水：☐无 ☐工业废水 ☐生活废水

3) 是否存在废气：☐无 ☐有

4) 是否存在噪声：☐无 ☐有

5) 是否存在化学品（含油）使用：☐无 ☐有

2、职业健康安全管理体系基本情况调查

1) 与职业健康安全管理体系有关的作业/活动：

☐无 ☐起重机械 ☐压力容器/管道/气瓶 ☐特种气体作业 ☐放射性作业 ☐电镀
☐锅炉 ☐喷漆/砂 ☐明火 ☐清洗 ☐冲压 ☐医务室

其他特种设备/有毒有害/易爆作业/活动：

2) 是否存在噪声：☐无 ☐有

3) 有毒有害/有风险岗位：☐无 ☐有

4) 是否存在化学品（含油）使用：☐无 ☐有

5) 是否存在自工作场所外可能会对工作场所内的人员产生影响的危险源，如周边（或相邻组织）信息：☐无 ☐有

6) 是否有与采购的货物、设备和服务相关的重大危险源：☐无 ☐有

（非常感谢贵组织的认真填写，我公司将会利用上述信息更好地为贵组织服务）



附件 1： 固定多场所/临时多场所/多名称/多服务点组织分布情况表

☐固定多场所（如：连锁店/分支机构/分公司等） ☐临时多场所（如：具有开工许可的在建项目） ☐多名称组织 ☐服务点（SMS）

序号	基本情况 名称	有效人数 (含分包方)	覆盖产品/服务范围	施工/服务现场开始时间、结束时间	审核期间所处施工/服务阶段	地 址	总 部 至 分 场 所 公 里 数 及 交 通 时 间	联 系 人 / 电 话	备注
3									
4									
5									

注释： 1. 若贵组织管理体系覆盖范围涉及固定多场所及多名称情况，请于认证申请时填写此表并随申请材料提交 HTK。
2. 对于施工企业，若贵组织管理体系覆盖范围涉及临时多场所，**现场审核须选取在适宜的生产阶段进行**，请贵组织于现场审核前 15 个工作日填写此表提交 HTK。
2.1 **建筑施工类** 请将对应内容文字描述填写至所处施工阶段处。（01-基础施工阶段 02-主体结构施工 03-主体结构封顶 04-设备安装 05-内外装修）
2.2 **装饰装修类** 请将对应内容文字描述填写至所处施工阶段处。（01-基层处理阶段 02-细部处理阶段 03-整理阶段）

本组织承诺, 上述多场所信息真实无遗漏, 如有虚假, 愿承担相关责任。

组织确认盖章： 填报日期：

3. 请联系总部或区域分公司客户经理
总部电话：023-65299661