**管理体系认证/再认证申请书**

**尊敬的客户：**

**请仔细阅读《管理体系认证/再认证申请书申请书》各项内容，在划线处填写完整真实的信息，不得有空缺项，在选项处务必正确勾选；请仔细核查《申请认证时需提交的附件资料》中的资料的完整性。**

**您的信息有助于KCB为您提供高效的认证服务，谢谢您的配合。**

1、申请组织基本信息

1.1 申请组织名称： 北京三汇能环科技发展有限公司

注册地址： 北京市丰台区长兴路16号院6号楼4层421 邮编： 100072

经营(通讯)地址：北京市丰台区南木樨园18号 邮编： 100075

联系人：孙方涛 职务：综合中心总监 电话：010-52408023手机：18001028768传真：E-mail：18001028768@163.com（以上均为必填）

1.2是否存在多场所/临时场所： ☑否 □是：请填写”多场所清单”/“临时场所清单”

2、申请认证类型、认证标准及希望获得的认可标识

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 认证领域及标准 | 认证类型 | 认可标识 |
| 质量管理体系 ☑GB/T19001-2016 IDT ISO9001:2015 | ☑初次认证□再认证 | ☑CNAS □ANAB |
| 建工领域质量管理体系□GB/T19001-2016 IDT ISO9001:2015+GB/T50430-2017 | □初次认证□再认证 | □CNAS |
| 环境管理体系☑GB/T24001-2016 IDT ISO14001：2015 | ☑初次认证□再认证 | ☑CNAS □ANAB |
| ☑职业健康安全管理体系GB/T45001-2020 IDT ISO 45001:2018 | ☑初次认证□再认证 | ☑CNAS □ANAB |
| 食品安全管理体系 □GB/T22000--2006□ISO 22000:2018  及专项技术要求： | □初次认证□再认证 | □CNAS |
| □危害分析与关键控制点（HACCP）体系GB/T27341-2009+ GB14881-2013+  危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0 | □初次认证□再认证 | □CNAS |

3、申请组织管理体系基本信息及体系运行情况信息

3.1管理体系覆盖的总人数（应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员） 65人 ；作息时间：上午 下午 夜班 ，非全职人员可填写附件2。倒班情况请附说明每个班次的活动过程、班次之间活动的差异性、班次人数、交接班时间信息。

3.2生产期： □ 常年生产 □ 季节性生产：产季月份：

3.3申请的认证范围： 中央空调、锅炉、节能产品的销售和服务 不适用条款及理由：

3.4产品/服务生产过程的涉及的关键过程、特殊过程：

（具体详见产品/服务生产过程的流程图）

3.5是否有外包过程 □是 ☑否，如有请具体描述：

3.6管理体系开始运行的时间（现场审核前应至少有效运行3个月）

内审时间 年 月 日，管理评审时间 年 月 日，如为一体化的管理体系，是否统一策划内审管评□是 □否；

3.7重要环境因素：□ 废水□ 废气 □ 噪声 □ 固废□其他： （具体需提供重要环境因素清单）

3.8主要危险源：□机械伤害□高空坠落□触电□火灾□健康损害□其他： 过程中的是否涉及主要危险材料，□是 ，□否（具体需提供主要危险源清单），合规性自我评价时间 年 月 日；

3.9申请组织是否获得过其他认证机构的体系认证？□是 □否 如是，请填写：

认证机构名称 认证标准

证书有效期 认证机构最后一次审核日期

如证书已被暂停或撤销，请说明被暂停或撤销的时间和原因

3.10是否接受过咨询，□否 □是，咨询机构名称： 咨询地址： 咨询组成员：

3.11当认证覆盖多个组织时，请说明组织间的关系，保持和1.2条款多场所信息一致：

法人是否相同 组织机构是否相同 组织地址是否相同

文件化的管理体系是否相同 内审、管理评审是否覆盖全部组织

3.12申请认证范围内的员工所使用的语言：☑汉语 □其它：

4. 其他说明：

4.1有无特殊危险区域或限制审核的要求：□无 □有，

4.2近两年产品质量状况、环境/职业健康安全/食品安全状况，上级主管部门检查结果及处罚情况，是否有过被媒体曝光情况：□是 □否，如有请附说明；

4.3其他要求 无

4.4 希望现场审核日期 年 月 日至 年 月 日

能否安排在周六、周日或节假日进行现场审核 ☑否 □是

5.0 附件：申请认证时需提交的资料（见下页附件1）

**本组织已获取你公司的公开文件，充分了解相关认证认可的法律法规及你公司的认证要求，自愿向你公司提出认证申请。保证申请书填写内容及所附材料属实，并在现场审核时向认证机构提供所需的真实有效信息。**

**申请组织代表(签字)：**

**（公章）：**

**年 月 日**

**附件1.申请认证时需提交的附件资料**

**具体见KCB-QR015-1-附件1 文件**

**附件2.组织申请认证范围覆盖的管理体系内员工数量统计表**

**具体见KCB-QR015-1-附件2 文件**