



ZMCC/ 正明认证

认证申请与调查表

申请方 (甲方)	
认证机构 (乙方)	山东正明认证服务有限公司



1、申请方基本情况:

申请方名称		法人代表	
注册地址描述		邮编	
办公地址		邮编	
生产/服务地址		邮编	
通信地址		邮编	
最高管理者		联系电话	
联系人/职务		联系电话	
公司网址		公司传真	
公司邮箱			
	注: 该邮箱用于接收后续评定结论, 如评定通过还需接收审核通知、发票等信息		

申请组织声明

本组织自愿选择山东正明认证服务有限公司(以下简称 ZMCC/正明认证)作为我组织的认证机构。我公司郑重声明遵守如下要求:

- 1、本组织已获取并承诺始终遵守国家认证主管机构及 ZMCC/正明认证对认证的相关规定;
- 2、认真做好审核的准备工作 and 必要的安排, 包括为进行授予、保持认证和/或解决投诉、非例行监督检查提供文件、开放所有区域、提供真实资料;
- 3、认证结果只能用来证明我组织管理体系符合了特定标准或其他规范性文件, 不用认证结果来暗示本组织某一类产品或服务得到了 ZMCC/正明认证的批准;
- 4、本组织按 ZMCC/正明认证的要求开展认证宣传, 用不产生误导的方式使用或部分使用认证文件、标志或报告, 不做使 ZMCC/正明认证认为误导或未授权的声明, 认证宣传不损害 ZMCC/正明认证的声誉。当接到暂停或撤销认证通知时, 立即停止涉及认证内容的宣传和认证标志的使用, 并按 ZMCC/正明认证的要求交回认证证书;
- 5、本组织承诺按时缴纳经双方协商确定的认证费用;
- 6、本组织承诺本表所填写内容及所提供的资料均真实有效, 如有虚假, 将承担由此带来的一切后果。
- 7、当现场审核确认本组织的认证申请信息、资料与组织当时情况不一致时, 同意按现场确定的情况、按认证主管部门和 ZMCC/正明认证的相关规定进行审核人日、费用及范围等的调整。
- 8、本组织体系在发生变化时及时通知 ZMCC/正明认证。
- 9、本认证申请作为认证合同的附件。

申请组织负责人(手签):

(申请组织盖公章)

日期:



一、认证申请范围、标准及证书类型	1.1 申请领域及审核准则:		
	认证领域	审核准则	证书类型
	<input type="checkbox"/> 质量管理体系 (QMS)	《质量管理体系 要求》GB/T 19001-2016&ISO 9001:2015	
	<input type="checkbox"/> 质量管理体系 (EC9000)	《质量管理体系 要求》GB/T19001-2016/ISO 9001:2015/ 《工程建设施工企业质量管理规范》GB/T 50430-2017	
	<input type="checkbox"/> 环境管理体系 (EMS)	《环境管理体系 要求及使用指南》GB/T 24001-2016&ISO 14001:2015	
	<input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系 (OHSMS)	《职业健康安全管理体系 要求及使用指南》GB/T 45001-2020&ISO 45001:2018	
	<input type="checkbox"/> 信息安全管理体系 (ISMS)	《信息安全、网络安全和隐私保护-信息安全管理系统-要求》ISO/IEC 27001:2022	
	<input type="checkbox"/> 信息技术服务管理体系 (ITSMS)	《信息技术 服务管理 第1部分:服务管理体系要求》ISO/IEC 20000-1:2018	
	<input type="checkbox"/> 医疗器械质量管理体系 (MDQMS)	《医疗器械 质量管理体系用于法规的要求》GB/T42061-2022/ISO 13485:2016	
	<input type="checkbox"/> 石油天然气工业健康、安全与环境管理体系 (HSE)	<input type="checkbox"/> 《石油天然气工业健康、安全与环境管理体系》SY/T 6276-2014 <input type="checkbox"/> 《健康安全环境管理体系 第1部分:规范》Q/SY 08002.1-2022 <input type="checkbox"/> 中国石油化工有限公司 HSE 管理体系要求	
	<input type="checkbox"/> 能源管理体系 (EnMS)	《能源管理体系 要求及使用指南》GB/T 23331-2020&ISO 50001: 2018 行业认证要求:	
	服务认证 (FW) <input type="checkbox"/> 三星级 <input type="checkbox"/> 四星级 <input type="checkbox"/> 五星级	<input type="checkbox"/> 不动产服务:GB/T 20647.9-2006 / CTS ZMCC-TS01-2021 <input type="checkbox"/> 批发业和零售业服务:GB/T 27922-2011/CTS ZMCC-TS02-2021 <input type="checkbox"/> 在收费或合同基础上的生产服务: CTS ZMCC-TS03-2021	
<input type="checkbox"/> 其他:			
(注:上述未列明的认证领域在“其他”中进行添加)			
1.2 申请认证范围 (说明:最终批准的认证范围以乙方认证决定结论为准):			
二、认证类型	<input type="checkbox"/> 首次申请 <input type="checkbox"/> 再认证第__次 <input type="checkbox"/> 再认证超期,申请初审 <input type="checkbox"/> 认证证书转换 <input type="checkbox"/> 其它:		
三、申请组织基本情况	1、组织性质: <input type="checkbox"/> 政府机关 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 其他组织 2、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“多场所清单”所示。当各申请体系的人数与组织人数不一致时,各体系有效人数分别是: ____。		



<p>1) 是否存在重复过程: <input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/>有: 具体重复过程是: ____, 涉及人数: ____人;</p> <p>2) 倒班情况: <input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/>有: ____班倒, 每班: ____人, 各班次过程一致: <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 是否涉及夜班作业 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是, 所涉及的人数: ____人。</p> <p>3) 工作时间情况: 上班: ____: ____, 下班: ____: ____; 休班情况: _____。 是否同意根据后续审核计划调整工作时间: <input type="checkbox"/>是; <input type="checkbox"/>否</p> <p>4) 非固定人员(包括季节性人员、临时人员和分包商人员)和兼职人员: _____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), 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。对于兼职人员和部分处于范围中的雇员, 可根据实际工作的小时数, 换算成等效的全职人员数量(如: 30名每天工作4小时的兼职人员, 相当于15名全职人员)。</p> <p>3、申请组织所处地理位置: <input type="checkbox"/>工业区 <input type="checkbox"/>商业服务区 <input type="checkbox"/>城市居住区 <input type="checkbox"/>自然保护区 <input type="checkbox"/>其他:</p> <p>4、是否建立了文件化的管理体系: <input type="checkbox"/>尚未建立 <input type="checkbox"/>已建立, 文件化的管理体系自____年____月开始有效运行。</p> <p>5、是否已完成内部审核: <input type="checkbox"/>是; <input type="checkbox"/>否, 计划内审日期为: _____;</p> <p>6、是否已完成管理评审: <input type="checkbox"/>是; <input type="checkbox"/>否, 计划管理评审日期为: _____;</p> <p>7、是否聘请咨询机构建立体系: <input type="checkbox"/>否, <input type="checkbox"/>是(咨询机构及人员: _____); 与 ZMCC 是否存在可能影响公正性的关系: <input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/>有, 说明: _____。</p> <p>8、是否具备行业要求的有效许可和/或资质要求: <input type="checkbox"/>具备 <input type="checkbox"/>需要但暂不具备, 可提供受理文件 <input type="checkbox"/>不需要 <input type="checkbox"/>不具备</p> <p>9、申请产品执行的标准: <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/> 国标, 标准号: _____ <input type="checkbox"/> 行标, 标准号: _____ <input type="checkbox"/> 企标, 标准号: _____企标是否公示 <input type="checkbox"/>是, <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/> 其他(如: 客户标准、内部服务规范等)_____</p> <p>10、不适用(或删减)要求或条款的说明(仅限质量管理体系): <input type="checkbox"/>无 <input type="checkbox"/>不适用要求或删减条款是: _____, 理由: _____;</p> <p>11、组织管理体系覆盖产品生产季节: <input type="checkbox"/>四季生产 <input type="checkbox"/>季节生产, 生产月份为: _____;</p> <p>12、是否存在外包过程: <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是(外包过程为: _____);</p> <p>13、是否涉及同一组织多个企业名称、固定多场所、临时场所: <input type="checkbox"/>存在多场所, 见《多场所清单》。固定多场所是否需要子证书: <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>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《多场所清单》, 是否需要子证书 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>14、近两年内是否发生重大质量/环境/安全事故/媒体曝光: <input type="checkbox"/>从未发生 <input type="checkbox"/>有发生, 需简述事故发生及处置情况(另附页)</p> <p>15、当前是否被行政监管部门责令停产停业整顿: <input checked="" type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>16、当前是否被列入“国家企业信用信息公示系统”和“信用中国”发布的严重违法失信名单: <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>17、一年内申请认证范围内的产品是否发生产品质量国家监督抽查不合格: <input type="checkbox"/>否, <input type="checkbox"/>是: 是否按相关规定整改合格: <input type="checkbox"/>否, <input type="checkbox"/>是</p> <p>16、如贵组织申请多体系审核, 请填写体系结合程度:</p>	
<p>1) 一套整合的文件, 适宜时, 包括适度融合的作业文件</p>	<p><input type="checkbox"/>全部 <input type="checkbox"/>没有</p>



	2) 考虑总体经营战略和计划的管理评审	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 没有
	3) 对内部审计采用的一体化方法	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 没有
	4) 对方针和目标采用的一体化方法	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 没有
	5) 对体系过程采用的一体化方法	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 没有
	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	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 没有
	7) 一体化的管理支持和管理职责	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 没有
	8) 对业务管理和风险管理采用的一体化方法	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 没有
四、审核使用语言	<input type="checkbox"/> 中文普通话 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 其他：	其他需说明项	
五、曾获其他认证机构认证证书组织概况	1、是否曾获其他机构体系认证： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，曾获： <input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> 其他 2、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： <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 3、申请认证转换时，填写转换理由：_____。 4、一年内是否被其他机构暂停、撤销： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 5、接受其他认证机构审核，但未通过： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，认证机构名称：_____，未通过原因：_____。 6、原认证机构是否被国家认监委撤销相关领域认证资质： <input type="checkbox"/> 否， <input type="checkbox"/> 是：是否满三个月： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
六、申请认证组织需提供资料			
基础资料	文件和资料	要求	
	1) 法律地位证明文件扫描件。若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扫描件（适用时）。	1) 营业执照在有效期内，成立至少三个月（MD 三类和 EnMS 六个月）； 2) 非法人单位提供法人单位营业执照，并开具授权书。	
	2) 法定行政许可文件、备案证明扫描件（适用时），如资质证书、许可证、3C 证书等。	1) 与申请范围吻合； 2) 在有效期内；	
	3) 管理体系文件，含： a) 体系覆盖范围文件（包括不适用的说明）； b) 方针、目标； c) 组织机构图与职责说明； d) 产品描述、工艺流程图、工艺描述、业务活动过程描	1) 有效运行至少三个月（MD 三类和 EnMS 六个月）； 2) 最新版本。	



	<p>述；</p> <p>e) 生产、加工主要设备清单和检验设备清单。(必要时)</p> <p>f) 手册、程序、制度等成文信息(必要时)。</p> <p>g) 国家企业信用信息公示系统、信用中国未列入严重违法失信名单(黑名单)。</p>	
	<p>4) 适用于各体系活动、产品和服务应遵守的我国和进口国(地区)法律法规、标准、规范及其他要求的清单；</p>	<p>产品执行企业标准时，应提供“企业标准信息公共服务平台”自我声明公示的截图；</p>
EMS / HSE	<p>1) 重要环境因素清单；</p> <p>2) 污水管网图及组织平面布局图(适用时)；</p> <p>3) 排污许可证(适用时)；</p> <p>4) 环境影响评价报告、环评报告批复意见、环境监测报告、环评验收报告、公示截图(适用时)等。</p>	<p>参考最新有效的《建设项目环境影响评价分类管理目录》等环评相关法规。</p>
OHSMS / HSE	<p>1) 主要危险源清单；</p> <p>2) 主要危险材料清单；</p> <p>3) 消防验收报告(适用时)；</p> <p>4) 安评报告、安评报告批复意见、安评验收报告(适用时)等。</p> <p>5) 职评报告、职评报告批复意见、职评验收报告(适用时)等。</p>	<p>参考最新有效的《建设工程消防监督管理规定》《建设项目安全设施“三同时”监督管理暂行办法》《建设项目职业病防护设施“三同时”监督管理办法》。</p>
MDQMS 医疗器械质量管理体系	<p>1) 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)；</p> <p>2) 主要外构件及外协件清单；</p> <p>3) 近两年的产品销售情况及用户反馈信息等。</p>	
EnMS 能源管理体系	<p>1) 生产、加工主要设备清单和检验设备清单；</p> <p>2) 能源种类清单；</p> <p>3) 委托加工情况说明(适用时)；</p> <p>4) 附件2《能源管理体系申请组织专项信息表》。</p>	
服务认证 (FW)	<p>1) 服务蓝图</p> <p>2) 平面布局图、人员和主要设备设施的配置</p> <p>3) 风险分析报告及应对</p> <p>4) 质量、环境、安全等相关第三方认证证书复印件(如有时)</p>	
其他	<p>注：上述未提及但需要提供的资料内容填写在这里。</p>	
需要填	<p>1.存在固定多场所/临时多场所/多名称/多服务点的情况须填写附件1 《多场所清单》；</p>	



写的附件	<p>2.申请能源管理体系（EnMS）认证须填写附件2 《能源管理体系申请组织专项信息表》；</p> <p>3.申请转换认证证书还需提供：</p> <ul style="list-style-type: none">1) 原认证证书复印件；2) 本认证周期内的历次审核计划、审核报告；3) 最后一次审核的不符合报告及关闭的资料。 <p>4.当存在一个组织多个名称时，还需提供表明多个名称之间确属同一组织同一体系的证明材料（如：上级主管单位的证明、股权证明等），并填写申请书附件并加盖公章。</p>
------	--