|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申请认证组织基本概况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、申请组织名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、组织注册地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、组织经营地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 4、联系人 |  | | | | | | | | | 职务 |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | | | | | | | |
|  | 联系邮箱 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5、组织使用的工作语言：  中文  英文  其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **二、申请认证基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、管理体系建立所依据的标准： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IECQ QC080000：2017 其他： | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 涉及的有害物质法规： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| European Directive 2011/65/EU (“EU RoHS”) | | | | | | | | | | | | | | | | European Directive 2012/19/EU (“WEEE”) | | | | | | | | | | | | | | | |
| European Directive 2006/66/EC (“Batteries”) | | | | | | | | | | | | | | | | European Directive 2000/53/EC (ELV) | | | | | | | | | | | | | | | |
| European Directive 94/62/EC (“Packaging”) | | | | | | | | | | | | | | | | China ELV (No.38 Notice 2015 by MIIT) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eurasian/Russian RoHS  China RoHS 2 | | | | | | | | | | | | | | | | Apple  Sony | | | | | | | | | | | | | | | |
| Other nation RoHS (Please identify)： | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Customer specified requirements (identify)： | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Other Identified Hazardous Substances (identify): | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、组织管理体系建立及运行情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1）已建立了文件化的管理体系：  否  是  2）是否对所符合的法律法规要求进行了识别并评价：  否  是  3）是否完成了内审和管理评审：  否  是 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4）希望审核时间： | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5）组织总人数： | | | |  | | | | 人；体系覆盖人数： | | | | | | |  | | | 人，其中：临时人员： | | | | | | | | |  | | | | 人， |
| 分包商人数： | | | |  | | | | 人，季节性人员数/高峰月份： | | | | | | | | | |  | | 人 | | | | |  | | | 月份； | | | |
| 是否有倒班： | | | | |  | | 否 |  | 有，倒班班数： | | | | | | | |  | 倒班人数： | | | | |  | | | | |  | | | |
| ***注：上述第5）项，如有按实际填写，如无请填写“0”。*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、拟申请认证范围（生产、经营或服务活动，不能超出营业执照和行政许可要求，适用时附说明)： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4、外包过程情况： 无  有，外包过程： | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5、是否为多场所： 否  是，请填写《**附表 1**》 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6、认证类型：  初审  再认证  其他： | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7、认可标志：**IECQ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8、是否曾经过其他认证机构认证：  否  是，请填写如下信息： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 认证机构名称： | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 证书状态： | | | | |  | | |
| 9、是否接受过与拟认证的管理体系有关的咨询：  否  是，请填写如下信息： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 咨询机构名称： | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 咨询人员姓名： | | | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10、现场是否有特殊危险或有限制要求的区域：  否  是，请填写如下： | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| 11、其他申请要求（适用时）： | | | | |  | | | | | | |
| 12、申请再认证的组织请填写：  否  是，请填写如下信息： | | | | | | | | | | | |
| 组织管理体系、组织机构或管理体系的运作环境（如法律的变更）是否发生重大变更，如： | | | | | | | | | | | |
| 1）组织名称、生产经营或服务的工作场所（地址）是否发生变化  是  否  2）法律地位、组织机构是否发生变化  是  否  3）管理体系和重要过程（包括生产工艺流程）是否发生重大变化  是  否  4）组织人数是否发生变化  是  否  5）认证范围是否发生变化  是  否  6）是否发生质量安全、环境污染或生产安全事故  是  否  如上述选择“是”，请提交相应资料。 | | | | | | | | | | | |
| 13、是否属于证书转换：  否  是，请填写如下信息： | | | | | | | | | | | |
| 1）原发证机构名称： | | | |  | | | | | | | |
| 2）原证书状态： 暂停  撤销  有效，有效期至： | | | | | | | | |  | | |
| 3）最近一次审核时间 | | | |  | | | 审核类型：初审 监督 再认证 其他： | | | |  |
| 4）转换理由： | |  | | | | | | | | | |
| **三、认证申请需提交的资料和信息** | | | | | | | | | | | |
| 1、营业执照等资质证明文件复印件； | | | | | | | | | | | |
| 2、有效的质量管理体系认证证书： | | | | | | | | | | | |
| 有，发证机构： | | | |  | | | | | | | |
| 发证机构是否获得认可？  是  否 | | | | | | | | | | | |
| 有效期： | | |  | | | | | 最后一次审核时间： | |  | |
| 无， 同时申请**QMS**认证  加审**QMS** | | | | | | | | | | | |
| 3、管理手册及程序文件（含HSF内控标准）； | | | | | | | | | | | |
| 4、有害物质清单； | | | | | | | | | | | |
| 5、组织适用的的法律法规清单； | | | | | | | | | | | |
| 6、组织声称的其他符合性标准清单（适用时）。 | | | | | | | | | | | |
| *以上资料作为本申请书的附件一起提供复印件。* | | | | | | | | | | | |
| **四、申请人申明**  我方已从 **POSI** 的官方网站 [www.posicert.com](http://www.posicert.com) 上获取有关管理体系认证方面的公开文件，已了解认证收费标准、公正性要求、认证业务范围、申请认证的条件和认证的一般流程等内容。  我方愿意遵守认证要求，提供申请认证所需要的信息和附表所要求的资料，并承诺提供的信息和资料真实有效，在申请时未被执法监管部门责令停业整顿，且未被全国企业信用信息公示系统（<http://gsxt.saic.gov.cn> ）列入“严重违法企业名单”。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 申请组织代表（签字）： | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| 组 织 名 称 （盖章）： | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| 日 期 ： | | | | | |  | | | | | |

**附表1 管理体系覆盖分支机构（包括多场所或临时场所）情况登记表**

**（可另外附页）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分支机构**  **（包括多场所）名称** | **注册地址** | **认证标准** | **理体系覆盖范围** | **生产或经营地址及活动** | **人数** | **倒班情况** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |