|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申请认证组织基本概况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、组织名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、注册地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、经营地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 4、联系人 | |  | | | | | | | | | 职务 | |  | | | 联系电话 | | |  | | | | | |
|  | | 联系邮箱 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7、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、认证标准、认证类型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **认证标准** | | | | | | | | | | | | | | | **认可标志** | | | | **认证类型** | | | | | |
| 商品售后服务体系 GB/T 27922-2011 | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | |
| 其他 |  | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | |
| 2、拟申请的星级： 达标级  三星级  四星级  五星级 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***注：申请组织最终获得的星级以经评审后的结论为准。*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、受评审方自有的服务体系相关人员数量： | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 注：包括服务文化宣贯、服务网点管理、人员培训、监督部门、研究和改进、配送和维修执行、商品质量保证（采购）、客户关系维系、投诉接听和反馈、销售、设计等与服务系统运行相关的部门） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4、受评审方分现场服务人员数量（包括委托外部服务机构的总人数）： | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 5、受评审方自有的分现场服务人员数量（不包括外委的人员）： | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 注：自有的分现场服务人员数量应包括在“4、受评审方自有的服务体系相关人员数量”之中。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4、近三年，是否获得过服务/顾客满意度/品牌文化等方面的荣誉： 否  是，请填写： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 具体情况： | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5、组织体系建立及运行情况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1）已建立了文件化的服务体系：  是  否  2）是否对所符合的法律法规要求进行了识别并评价：  是  否  3）是否完成了内审和服务评审：  是  否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4）希望现场审核的时间为： | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6、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)： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7、服务体系覆盖的场所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1）服务体系覆盖的场所 | | | | | | |  | | | | | 个。 | | | | | | | | | | | | |
| 2）是否为多场所（含临时场所） 否  是， 请填写本申请书《附表1》 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8、是否曾经过其他认证机构认证：  否  有，请说明如下： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 认证机构名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 证书状态 | | |  | |
| 9、是否接受过与拟认证的服务体系有关的咨询：  否  有，请说明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接受服务体系咨询机构名称 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | 咨询人员姓名 | | | |  | |
| 10、现场是否有特殊危险的区域或有限制要求的区域： 否  是，请说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 限制区域： | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11、申请再认证的组织请填写：  不涉及  是，请填写如下信息：  （1）申请类型： 证书到期再认证  提前申请再认证  申请提升证书星级的再认证  （1）变化情况  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）相应的法律法规是否发生变化  是  否  7）是否发生质量安全、环境污染或生产安全事故  是  否 | | | | | | |
| 12、是否属于证书转换：  是  否，请填写下列信息： | | | | | | |
| 1）原发证机构名称： | |  | | | | |
| 2）原证书状态：  暂停  撤销  有效，证书有效期至： | | | | | |  |
| 3）最近一次审核时间： | | |  | | 审核类型： 初审  监督  再认证 | |
| 4）转换理由： |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **三、申请书与附件材料一并提交**  1、法律地位证明文件（如营业执照、事业单位代码证书、社团登记证等）。若服务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复印件（如：分支机构的营业执照等）；  2、有效的资质及涉及行政许可的须提交相应的行政许可证件复印件（适用时）；  3、组织简介（包括本单位经营范围、规模、特色、实力等方面的地位和售后服务体系建设情况）  4、售后服务体系文件（售后服务制度、手册和服务蓝图）  5、已获质量管理体系认证证书和荣誉证书复印件（适用时）；  6、组织机构图（1.总的组织机构图；2.服务体系或品牌管理有关部门组织机构图），可以包含在手册中； | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **四、申请人声明**  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 体系覆盖场所（包括多场所或临时场所）情况登记表 （可另外附页）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分支机构**  **（多场所名称）** | **注册地址**  **（适用时）** | **实际经营地址** | **对应的认证范围** | **员工**  **总数** | **抽样**  **情况** | **倒班**  **情况** | **需要**  **子证书** |
| 总部 |  |  |  |  | N/A | 是  否 | N/A |
|  |  |  |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  |  |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  |  |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  |  |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  |  |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  |  |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  |  |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |