|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申请认证组织基本概况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、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、认证标准、认证类型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **认证标准** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **认可标志** | | | | | | | | | **认证类型** | | | | | | | | |
| 质量管理体系  GB/T 19001-2016/ISO 9001：2015  GB/T 50430-2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 环境管理体系  GB/T 24001-2016/ISO 14001：2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 职业健康安全管理体系  GB/T 45001-2020/ISO 45001：2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 医疗器械质量管理体系  GB/T 42061-2022/ISO 13485：2016 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 信息安全管理体系  GB/T 22080-2016/ISO 27001：2013  ISO 27001：2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 信息技术服务管理体系  ISO 20000-1：2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 化妆品质量管理体系  ISO 22716：2007  GMPC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 业务连续性管理体系  GB/T 30146-2013/ISO 22301：2012 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 企业诚信管理体系  GB/T 31950-2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 资产管理体系  GB/T 33173-2016/ISO 55001：2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 供应链安全管理体系  ISO 28000：2007  ISO 28000：2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNAS  ANAB  IAS  其他 | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 其他： |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 初审  转换  再认证 | | | | | | | | |
| 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： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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）是否完成了内审和管理评审： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 是  否 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4）希望现场审核的时间为： | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5）组织总人数： | | | | | |  | | | | | | | 人；体系覆盖的总人数： | | | | | | | | | | | | |  | | | | 人，其中： | | | | | | | | | | | |
| a）固定人员： | | | | | |  | | | | | | | 人，非固定人员（如，承包商人员）： | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | 人； | | | | |
| b）是否倒班： | | | | | | 否  有，请说明如下： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 倒班班数： | | | | | |  | | | | 每班人数： | | | | | | | |  | | | | | 主要过程/活动： | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 非正常班次（如夜班、中班）过程/活动与正常班次（如白班）过程/活动的差异： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c）在组织工作场所外工作的人数： | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | 主要过程/活动： | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ***注：上述第5）项，如有按实际填写，如无请填写“0”，其中c）如有可另附页说明。*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、拟申请认证范围（生产、经营或服务活动，信息安全、信息技术服务、企业诚信、资产管理体系组织应基于组织的业务、组织、位置、资产和技术的特点界定范围和边界；不能超出营业执照和行政许可要求)： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1）不适用条款及理由（QMS/MD/ISMS适用） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2）外包过程情况  无  有，外包过程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3）有无灭菌过程（ISO 13485适用）  无  有，灭菌方式 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 4）最终用户使用前是否需要灭菌（ISO 13485适用）  无  有，灭菌方式 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 5）是否有环评资料（ISO 14001适用）  无  有  不适用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6）是否为多场所（含临时场所）  否  是，请填写《**附表3**》或《**附表4**》  **注：50430、ISMS、ITSMS认证申请组织等有临时场所时，应在审核方案策划前提供最新《临时场所清单》**  4、信息安全、信息技术服务管理体系申请组织请填写： 不涉及  是，请签署**《保密协议》** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1）对认证机构的资质、诚信守法记录或认证人员身份背景的要求，以及适用的与保守国家秘密或维护国家 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 秘密或维护国家安全有关的法律法规最新要求： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2）是否同意认可机构在诸如评审等过程中接触组织的相关信息  不涉及  是  否，请说明理由： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3）是否具有保密和敏感信息  不涉及  是  否，请填写《**附表5**》 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4）是否允许认证机构/组织将认证信息发布在其网站上，信息包括组织名称、证书号、认证范围、生效日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 期、限制条件等。 不涉及  是  否，请说明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5）是否属于工信部联协**[2010]394** 号文《关于加强信息安全管理体系认证安全管理的通知》及各地方及行业主管部门要求中需要进行认证备案的组织。 不涉及 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 否，请说明： | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是，请提交备案资料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6）客户基本信息请填写《**附表6**》 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5、化妆品质量管理体系请填写《**附表7**》 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6、是否曾经过其他认证机构认证： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 否  有，请说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 认证机构名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 证书状态 | | | | |  | | | |
| 7、是否接受过与拟认证的管理体系有关的咨询： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 否  有，请说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接受管理体系咨询机构名称 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 咨询人员姓名 | | | | | | |  | | | |
| 8、现场是否有特殊危险的区域或有限制要求的区域 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 否  是，区域名称 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 9、组织管理体系一体化程度 | | | | | | | | | | | | | | 不适用  是，请说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1） 组织是否建立了一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 是  否 | | | | | | | | | |
| 2） 组织是否对内部审核采用了一体化方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 是  否 | | | | | | | | | |
| 3） 组织是否考虑总体经营战略和计划的管理评审 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 是  否 | | | | | | | | | |
| 4） 组织是否对方针和目标采用了一体化方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 是  否 | | | | | | | | | |
| 5） 组织是否对体系过程采用了一体化方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 是  否 | | | | | | | | | |
| 6） 组织是否建立了一体化的管理支持和管理职责 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 是  否 | | | | | | | | | |
| 7） 组织是否对改进机制采用的一体化方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 是  否 | | | | | | | | | |
| 10、 申请再认证的组织请填写： 不涉及  是，请填写如下信息： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 11、是否属于证书转换：  否  是，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 其他： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 4）转换理由 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **三、申请书与附件材料一并提交（后附申请材料清单）** | | | |
|  | | | |
| **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 管理体系申请认证应提交的资料说明**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本材料 |  | 法律地位证明文件（如营业执照等）。若涉及多场所，应提交每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时）； |
|  | 有效的资质证明、产品生产许可证、强制性产品认证证书、安全生产许可证等涉及法律法规规定的行政许可的须提交相应的行政许可证件复印件（需要时）； |
|  | 至少应提供以下文件化信息：方针、目标、范围、组织为过程运行及沟通而保持的信息。  必须提供：组织简介、组织结构（组织机构图）、人员情况和职能分工、过程路线图/工艺流程图/过程描述（应明确说明关键过程和特殊过程）及其有关的过程文件；（可以包含在手册和程序文件中）。 |
| 质量管理体系/建设工程施工 |  | 与产品/服务有关的技术标准、质量标准清单包括强制性标准清单（必要时）； |
|  | 作业文件或作业文件清单（适用于建设施工组织）。 |
| 医疗器械  质量管理体系 |  | 医疗器械生产许可、经营许可/备案证证明，产品注册/备案证。仅限出口生产企业产品如涉及出口白名单的需要提供出口白名单等（适用时）； |
|  | 医疗器械产品用途说明（可包含在注册证或备案证中）； |
|  | 出口组织提供出口贸易备案登记表（适用时） |
| 环境  管理体系 |  | 环评报告书/表或备案、批复、竣工验收报告（需提供网上备案截图）、排污许可证/备案等； |
|  | 重要环境因素清单、适用的环境法律、法规清单。 |
| 职业健康安全  管理体系 |  | 安全生产许可证、安全评价报告（适用时）； |
|  | 重大危险源清单、适用的环境法律、法规清单； |
|  | 远离组织场所的工作人员的详细信息（适用时）**另外附页；** |
|  | 附表2 OHSMS附件。 |
| 化妆品  良好生产规范 |  | 委托加工情况说明（适用时）； |
|  | 厂区位置图、平面图、加工车间及实验室平面图、工艺流程图； |
|  | 生产、加工或服务过程中遵守（适用）的相关法律、法规、标准和规范清单； |
|  | 附表7 化妆品附件。 |
| 信息安全  管理体系 |  | 风险评估报告（含风险评估方法的描述）； |
|  | 残余风险报告；风险处置计划； |
|  | 适用性声明； |
|  | 附表5 保密和敏感信息声明表； |
|  | 附表6 认证客户基本信息。 |
| 信息技术服务管理体系 |  | SLA目录； |
|  | 服务管理目标和计划； |
|  | 适用的法律法规的标准的清单。 |
|  | 附表6 基于ISO/IEC20000-1的服务管理体系 服务相关的风险评价表 |
| 业务连续性  管理体系 |  | 风险评估报告； |
|  | 业务连续性计划清单； |
|  | 适用的法律法规的标准的清单。 |
|  | 附表5 保密和敏感信息声明表； |
|  | 附表6 认证客户基本信息。 |
| 供应链  安全管理 |  | 厂地平面图（大型制造业、运输仓储业、销售行业组织需提供，注明客户组织物理便捷内相关场所的薄弱点、临近资产、临近道路/河流和其他通道入口信息等） |
|  | 识别的组织供应链安全体系范围有关的安全威胁和风险评价结果； |
|  | 国家及行业适用的有关供应链安全方面相关的法律、法规和强制性标准清单。 |
| 企业诚信  管理体系 |  | 最新的企业信用报告或审计意见；其中，企业信用报告应由中国人民银行征信中心、征信分中心或辖内企业信用报告查询网点出具；审计意见应由第三方财务/审计机构出具； |
|  | 近1年诚信守法、没有发生重大质量、安全、环境事故的声明； |
|  | 适用于其诚信管理体系的法律法规及其他要求的清单； |
| 资产  管理体系 |  | 战略资产管理计划（SAMP）； |
|  | 关键资产类别清单（如该清单已在战略资产管理计划中体现，可不单独提供）； |
|  | 适用的法律法规清单。 |
| 申请转换组织补充资料 |  | 已获得的有效的认证证书； |
|  | 上一次审核（初审/监督/再认证）的审核报告、审核不符合项报告、不符合项整改采取的纠正措施及纠正措施有效性验证材料、转机构声明、转换证书信息表； |
|  | 收到的投诉及采取的措施情况（存在时）； |
|  | 在合规性方面与监管部门的任何承诺或约定。 |
| 备注：  1、请在提供的资料前点击“”；  2、扩大申请时，需提供因扩大而增加或变化的部分的证明性文件；  3、以上各项文件和资料作为本申请书的附件提供（可用复印件，但必须清晰）。 | | |

**附表2 管理体系认证申请书(OHSMS附件)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.贵公司近5年是否发生任何职业健康安全事件或事故而致起诉、保险索赔事件（如有发生，请详细说明）：  无  有，请简单说明：（可另外附页） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 2.贵公司近一年是否发生员工伤、中毒、职业病事件或事故（如有发生，请说明事件或事故的危险等级及涉及的员工数）：  无  有，请简单说明：（可另外附页） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 3.请针对贵公司的管理体系覆盖范围活动可能涉及的职业健康安全危险说明 | | | | | | | | | | | | |
| 是否涉及 | | 危害或危险 | | | | 是否涉及 | | | | 危害或危险 | | |
|  | | 与石棉相关的作业 | | | |  | | | | 高空作业 | | |
|  | | 与易爆物相关的作业 | | | |  | | | | 行驶车辆附近的作业 | | |
|  | | 与易燃物相关的作业，易燃物的贮存 | | | |  | | | | 为其它方提供食品制作 | | |
|  | | 危险物品的运输 | | | |  | | | | 涉及压缩空气的相关作业 | | |
|  | | 潜水作业 | | | |  | | | | 有限空间内的作业 | | |
|  | | 极端温度下材质的使用 | | | |  | | | | 使用压力系统的作业 | | |
|  | | 与气体相关的作业 | | | |  | | | | 工作中使用铅及其他重金属 | | |
|  | | 水边作业(溺水风险) | | | |  | | | | 烟/气/尘环境下的作业 | | |
|  | | 与气体相关的作业 | | | |  | | | | 接触化学危险源的作业 | | |
|  | | 与电离辐射相关的作业 | | | |  | | | | 工作设备的使用（PUWER） | | |
|  | | 升降装置的使用及升降作业 | | | |  | | | | 工作中涉及的其他危险（电、噪声、个人防护设备的使用、手动操作等） | | |
|  | | 涉及生物危险源的相关作业 | | | |  | | | | 其他 | | |
| 4.贵司是否使用、生成、储存、处理或处置危险材料？ | | | | | | | | 无  有，请填写如下：**（可另附页）** | | | | |
| 序号 | 危险材料名称 | | | | 用途 | | | | 危险特性 | | | 备注 |
| 1 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 3 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 4 |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 备注：  a、危险材料危险特性指的是：易燃、易爆、有毒、腐蚀性、放射性、感染性等。  b、申请组织根据本组织生产经营活动特点，识别在生产经营过程中使用哪些危险材料，并按上表要求填写。 | | | | | | | | | | | | |
| 5.适用的法律法规和其他要求 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 安全生产许可证（适用时） | | | |  | | | | 安全评价报告（适用时） | |
|  | | | 其他： |  | | | | | | | | |

**附表 3 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）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称：（盖章）** | |  | | | | | | | |
| **分支机构**  **（多场所名称）** | **注册地址** | | **实际经营地址** | **认证标准** | **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 |  | |  | QMS EMS  OHS MDMS  其他 |  |  | N/A | 是  否 | N/A |
|  |  | |  | QMS EMS  OHS MDMS  其他 |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  | |  | QMS EMS  OHS MDMS  其他 |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  | |  | QMS EMS  OHS MDMS  其他 |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  | |  | QMS EMS  OHS MDMS  其他 |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  | |  | QMS EMS  OHS MDMS  其他 |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  | |  | QMS EMS  OHS MDMS  其他 |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |
|  |  | |  | QMS EMS  OHS MDMS  其他 |  |  | 是  否 | 是  否 | 是  否 |

**附表 4 建筑施工组织在建项目清单（EC9000）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受审核方名称（盖章）：** | |  | | | | | | | 填写日期： | |  | |
| **序号** | **临时性场所**  **（工程）名称** | | **临时性场所性质（工程类别）注4** | **目前进展情况**  **（在施部位）** | **实施部门**  **（项目部）** | **实施地点距**  **总部的距离** | **开始日期** | **结束日期** | | **临时场所**  **员工总数** | | **抽样情况**  **（机构填写）** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | 是  否 |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | 是  否 |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | 是  否 |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | 是  否 |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | 是  否 |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | 是  否 |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | 是  否 |
| 8 |  | |  |  |  |  |  |  | |  | | 是  否 |

**备注：**

**1、工程类组织需要填写，并要求去现场审核。工程类组织特点：在一段时间内有相对固定的场所。**

**2、临时性场所人数包括本公司在临时性场所工作的员工数量和分包方在临时性场所工作的员工数量。**

**3、在建工程包括拟在审核时在建的工程。**

**4、工程类别：房屋工程、桥梁工程、水利工程、市政工程等（需要依据住建部资质的范围来描述）**

**附表 5 保密和敏感信息声明表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **组织名称（盖章）** | |  | |
| **序号** | **保密和敏感信息资产和或区域** | | **认证机构是否可接触及接触要求** |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| 6 |  | |  |
| 7 |  | |  |
| 8 |  | |  |
| 9 |  | |  |
| 10 |  | |  |
| 11 |  | |  |

说明：

1、如果因未获得组织的允许或无法满足适用的要求而不能接触相关信息资产，可能导致终止审核、缩小审核和认证的范围等结果。

2、如果组织事先没有禁止接触某一信息资产，或未告知应满足的要求，在认证过程中发现我公司不具备接触该信息资产的资格和条件，我公司将告知组织，此种情况可能导致终止审核、缩小审核和认证的范围等结果。

3、接触要求：法律要求、相关方要求、组织自身要求。

**附表 6 认证客户基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组织名称：（盖章））** | | | | |  | | | | | | | | |
| 1 | 用户数量： | |  | | | | | | IT平台数量（基础设施及应用系统）： | | | |  |
| 2 | PC机数量： | |  | | | | | | 便携式计算机的数量： | | | |  |
| 3 | 服务器种类（按功能分类统计）： | | | | | | | | | |  | | |
| 4 | 应用开发人员的数量： | | | | |  | | | | 运行维护人员的数量： | |  | |
|  | 同一业务同一工作岗位的人员数： | | | | | | | | | |  | | |
| 5 | 网络与密码技术的应用 | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 具有加密、数字签名和（或）PKI要求的外部和（或）内部连接； | | | | | | | | | | | |
|  |  | 具有使用标准加密设施而没有数字签名和PKI要求的外部和（或）内部连接； | | | | | | | | | | | |
|  |  | 没有加密、数字签名和PKI要求的外部和（或）内部连接。 | | | | | | | | | | | |
| 6 | 客户组织的认证准备情况（例如：所申请的管理体系已通过第三方机构的认证） | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 否 | | | | | | | | | | | |
|  |  | 是，认证机构： | | | | | |  | | | | | |
| 7 | 客户组织管理体系成熟度（例如：其他管理体系通过了同一认证机构的认证） | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 否 | | | | | | | | | | | |
|  |  | 是 | |  | | | 管理体系 | | | | | | |

**基于ISO/IEC20000-1的服务管理体系 服务风险表**

服务风险包括服务管理体系失效所引起的后果及内外部因素对服务管理体系的潜在影响，按照下表进行计分，6分及以上为高风险，4分及5分为中风险，3分及以下为低风险。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务风险** | **风险描述** | **是否存在服务风险** | **风险分值** |
| **服务管理体系失效所引起的后果** | 未能达到服务级别协议会危及服务使用者、公众、消费者的安全、健康和经济(例如：未能在救护车服务中满足呼叫中心SLA；未能达到支持“蓝灯”服务的服务水平，例如警察通信) | 否  是  低  中  高 |  |
| 未能达到服务级别协议会危及国家基础设施或基本服务的连续性(例如：电力、天然气、水、空中交通管制等服务、国家边境管制、普遍故障的自动取款机等服务) | 否  是  低  中  高 |  |
| **对服务管理体系的潜在影响** | 技术包括远程监控和对客户系统的远程访问。 | 否  是 |  |
| 支持包括软件开发-软件应用程序的增强/缺陷修复。 | 否  是 |  |
| 服务包括托管客户系统。 | 否  是 |  |
| 外包服务的失败可能导致重大事故。 | 否  是 |  |
| **风险评分** | | |  |
| **风险等级** | | |  |

**附表 7 化妆品质量管理体系附件**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 具体产品 | 执行标准（点击  即可选中） | 行政许可 | 年产量 |
| 国标  行标  企业  客户要求 | 化妆品生产许可证  卫生注册证 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 请描述认证范围覆盖产品的生产工艺过程（需按产品类别分别进行描述，流程相同的可注明），可另附图说明 | | 产品使用领域 | 原材料 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 主要生产设备 |  | | |
| 主要检验设备 |  | | |
| 产品检测报告 |  | | |