

# 管理体系认证委托书

编号:

认证领域:  IS09001  IS014001

GB/T28001/OHSMS18001  HACCP

## 1. 委托方基本信息

1.1 委托方名称: \_\_\_\_\_

组织机构代码: \_\_\_\_\_

委托方地址: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

联系人姓名: \_\_\_\_\_ 部门: \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_ 传真: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

组织机构代码: \_\_\_\_\_; 注册资本: \_\_\_\_\_ 万元

1.2 受审核方是否与委托方相同?  是  否。 如否, 请填写:

受审核方名称: \_\_\_\_\_

受审核方地址: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

联系人姓名: \_\_\_\_\_ 部门: \_\_\_\_\_ 职位: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_ 传真: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

组织机构代码: \_\_\_\_\_; 注册资本: \_\_\_\_\_ 万元

1.3 申请认证范围: \_\_\_\_\_

1.4 是否有希望纳入认证范围的其他工作地点或分支机构? 如有, 请填写: (必要时另附页)

名称	地址	是否为法人	员工总数	产品/服务及主要过程	和主现场的距离

1.5 生产期:  常年生产  季节性生产: 产季 \_\_\_\_\_

1.6 受审核方全体员工数: \_\_\_\_\_, 申请认证范围所涉及的人数:

◇ 雇员人数(应包括临时工、季节工、审核时在场的分包人员) \_\_\_\_\_

◇ 各分支机构员工数量(总数量): \_\_\_\_\_

◇ 参与轮班人数 \_\_\_\_\_ 轮班数 \_\_\_\_\_ 班时间 \_\_\_\_\_

◇ 相同生产线的数量: \_\_\_\_\_ 涉及员工数量: \_\_\_\_\_

◇ 是否有例行加班班次  是  否 如有: 加班时间和人数 \_\_\_\_\_

1.7 申请认证范围内的员工所使用的语言: \_\_\_\_\_。

1.8 受审核方是否获得过其他认证机构的体系认证?  是  否

如是，请填写：

◇ 认证机构的名称\_\_\_\_\_认证标准\_\_\_\_\_

◇ 证书有效期\_\_\_\_\_。

◇ 首次获证日期：\_\_\_\_\_（请注明相应的领域）

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：

1.9 受审核方在申请认证前一年内发生违反与认证的体系、产品相关的国家法律法规及发生重大事故的情况：

1.10 受审核方的作息时间：上午\_\_\_\_\_ 下午\_\_\_\_\_ 夜班\_\_\_\_\_

## 2. 委托方的认证需求

2.1 认证标准及类型：

IS09001：\_\_\_\_\_（认证 监督 复评 机构间转换）

IS014001：\_\_\_\_\_（认证 监督 复评 机构间转换）

GB/T28001/OHSMS18001：\_\_\_\_\_（认证 监督 复评 机构间转换）

HACCP \_\_\_\_\_（认证 监督 复评 机构间转换）

其他

2.2 是否需要实施结合审核？ 否 是，希望结合的认证标准有：\_\_\_\_\_

2.3 是否希望颁发带 CNAS 认可标志的证书？ 是 否

2.4 希望换发 IQNet 哪个成员机构的证书（仅限 IS09001 和 IS014001、OHSMS18001）？\_\_\_\_\_

2.5 希望实施审核的日期 \_\_\_\_\_

2.6 是否希望 CQC 和其他认证机构实施联合审核？ 是 否。

如是，请提供该认证机构的名称\_\_\_\_\_

2.7 其他要求：

### 3.受审核方建立的管理体系基本信息

3.1 是否已经编制了管理体系文件：是 否。

如是，预计提交体系文件的日期：\_\_\_\_\_

3.2 已建立的文件化的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）：\_\_\_\_\_

3.3 标准条款删减情况及其理由（仅限于 ISO9001）：\_\_\_\_\_

3.4 已实施了\_\_\_\_\_ 次内审，最近一次内审的日期：\_\_\_\_\_

3.5 最近一次管理评审的日期：\_\_\_\_\_

3.6 认证机构最近一次审核日期：\_\_\_\_\_（适用于机构间转换）

（3.5--3.8 仅适用于结合审核）

3.5 已经建立的管理体系的策划和建立模式：

各体系有不同的策划机制，各体系是分别建立和实施的；

各体系的策划机制不同，分别实施，但是管理评审是相同的；

各体系的策划、实施是完全协调的。

3.6 任命的管理者代表/HACCP 小组组长：

各体系任命了不同的管理者代表/小组长 各体系任命了同一个的管理者代表/小组长

各体系任命了不同的管理者代表/小组长，但有一个管理体系协调员

3.7 编制的体系文件：

各体系有各自的体系文件

各体系有不同的体系文件，但是有协调的文件和记录控制

一套管理体系文件，相同的文件和记录控制

3.8 对法规要求的监控：

对法规要求的监控是不一致的

对法规要求的监控是协调一致的

#### 4. 《管理体系认证委托书》附件

请提供受审核方如下信息：

- 有效版本的管理体系文件（HACCP:GMP 文件、SSOP 文件、HACCP 计划及支持文件）
- 营业执照复印件或机构成立批文
- 相关资质证明（法律法规有要求时）
- 生产工艺流程图或服务提供流程图
- 组织机构图
- 适用的法律法规清单
- 地理位置示意图（适用于 ISO14001、GB/T28001、HACCP）
- 厂区平面布置图（适用于 ISO14001、GB/T28001、HACCP）
- 生产车间平面布置图（适用于 HACCP、OHSMS）
- 重要环境因素/重大危险源清单（适用于 ISO14001、GB/T28001）
- 环境/职业健康安全目标、指标和管理方案（适用于 ISO14001、GB/T28001）
- 守法证明（适用于 ISO14001、GB/T28001, 可行时）
- 主要生产和检测设备清单（适用于 HACCP）
- 详细的产品描述（适用于 HACCP）
- 原认证机构发放的证书复印件、最近一次审核/复审、历次监审报告和不符合项报告、顾客投诉记录及采取的纠正措施及预防措施和评审措施的有效性的记录（适用于机构间转换证书）
- 

#### 5. 其他事项

其他希望 CQC 在准备和实施审核时需要特殊关注的事项：\_\_\_\_\_

委托方声明：我确认以上提供的申请信息均属实。

委托方代表签字：

日期：\_\_年\_\_月\_\_日

公 章