



服务认证申请书

Application for service certification

申请方/Applicant:

申请日期/Date:

标联国际认证有限公司

CSU International Certification Co., Ltd.

验证真实、传递信任、铸就品质

Verify authenticity, deliver trust, and build quality

声明：本申请适用于向 CSU 提交认证申请的客户，所有申请信息请按照组织的实际情况填写，以便 CSU 做出有效的认证受理和评审决定，在申请信息无法确认或者不明白时电邮或者联系我们的技术人员，以便获得相应的技术支持。我们坚信经过历年的监督审核和大家的共同努力，认证将为您的发展带来价值，CSU 祝愿您的事业越来越精彩！您的目标是我们奋进的方向。让我们一起做好认证技术，铸就品质中国！

服务认证申请书

申请组织基本信息:			申请编号: 001EXAR0	
组织名称			成立时间	
注册地址			邮 编	
办公、生产地址 (省市区填写)			邮 编	
机构代码			注册资金	
联系电话		传真	网址:	
法人代表		手机	邮箱:	
管理者代表		手机	邮箱:	
联 系 人		手机	邮箱:	
申请的认证范围:				
认证范围: (请说明涉及场所、产品/服务的主要过程, 内容等):				
				
影响符合性的重要外包过程: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有:				
申请认证范围所涉及的人数:				
企业员工总人数 (应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员):				
作息时间: _____ 轮班制数: _____ 每班人员数: _____ 非轮班员人工数:				
组织性质: <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 有限责任 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 独资 <input type="checkbox"/> 股份 <input type="checkbox"/> 其他				
申请认证类型: <input type="checkbox"/> 首次申请认证 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 申请变更认证范围 <input type="checkbox"/> 其它:				
申请认证的管理体系类型、标准:				
<input type="checkbox"/> GB/T 27922-2011 《商品售后服务评价体系》				
<input type="checkbox"/> SB/T10962-2013 《商品经营企业服务质量评价体系》				
<input type="checkbox"/> 其他:				
申请认证范围覆盖产品或服务的质量标准(可附件):				
如客户曾获得过其他认证机构的管理体系认证, 请说明:				
认证机构的名称:		认证标准:		证书有效期:
认证证书状态: <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 失效		认证机构最后一次审核日期:		
申请组织所处	<input type="checkbox"/> 工业区		<input type="checkbox"/> 商业服务区	
地理位置:	<input type="checkbox"/> 城市居住区		<input type="checkbox"/> 自然保护区	

<p>一年内国家/行业/地方产品质量/环境/职业健康安全抽查是否合格: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 如选择此项, 请简述有关情况:</p>	
<p>有无特殊危险区域或限制审核的要求: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有:</p>	
<p>服务认证开始运行的时间 (现场审核前应至少运行 3 个月): ____年 ____月 ____日 内部评价时间 ____年 ____月 ____日</p>	
<p>接受认证咨询情况: 是否接受过认证咨询: <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 认证咨询机构及咨询人员名称:</p>	
<p>服务认证运行现场: 固定现场 ____处, 临时现场 ____处 (不在同一地区的请列出具体目录附后)</p>	
<p>希望现场审核日期: ____年 ____月 至 ____年 ____月</p>	
<p>申请认证组织应提供以下资料: 提交的申请书附件:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1. 有效的营业执照、经营许可证 (如行业资质等级、服务许可) 等法律资格的证明材料复印件 (请务必提供); <input type="checkbox"/> 2. 服务手册: 组织简介、组织机构图、服务流程图 (请务必提供); <input type="checkbox"/> 3. 服务蓝图 (请务必提供); <input type="checkbox"/> 4. 质量/环境/职业健康安全及其他管理体系认证证书复印件; (如有时, 请务必提供) <input type="checkbox"/> 4. 服务涉及的法律法规和强制性标准清单 (如涉及, 请务必提供); <input type="checkbox"/> 5. 三年内违反认证体系、服务相关的法律法规及发生重大事故的情况说明 (如发生过); <input type="checkbox"/> 6. 具有临时性服务项目场所的组织, 需提供在拟定的审核时间段内正在实施的项目清单。 <input type="checkbox"/> 7. 本单位自愿向认证机构申请服务体系认证, 并作如下承诺: <ul style="list-style-type: none"> 7.1. 申请认证所涉及的服务及经营活动符合国家和地方的法律、法规要求; 7.2 自愿遵守服务认证/注册的有关规定, 接受认证机构的监督检查、再认证、认可机构实施的见证评审和/或非例行的临时调查 (稽查审核)、确认审核。按时缴纳合同规定的各项费用; 7.3. 提供审核所需的信息, 确保审核顺利。 	
<p>本组织自愿向标联国际认证有限公司申请管理体系认证, 并作如下保证:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. 申请管理体系认证所涉及的产品/服务及活动符合国家和地方法律、法规及规章制度; 2. 遵守 CSU 关于管理体系认证注册的有关规定; 3. 按规定向 CSU 缴纳认证活动所需各项费用; 4. 在证书有效期内正确使用认证证书和标志, 接受 CSU 的例行监督审核和国家认证认可机构的随机抽查。 	
<p>Date of Application (申请日期):</p>	<p>Applicant (Stamp): 申请方签字 (盖章)</p>

附表 1:

服务认证范围内涉及产品/服务的接受准则清单

序号	产品/服务名称	执行标准	备注
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

附表 2:

CSU/JL-025 (B/0)

固定/临时多场所清单 (服务网点清单)

(适用于固定临时场所组织: 如: 连锁店/分支机构/分公司等)

序号	场所名称	产品/服务活动范围	场所地址	工程进度	开工日期	预计竣工日期	离总部距离/时间	现场人数	
								自有	分包
1									
2									
3									
4									
5									
6									

注: 1.多现场指申请组织拥有多个现场, 每个现场应与总部具有法律或合同关系, 并运行相同的服务认证。该服务认证应由总部建立, 并由总部对其进行持续的监督和内部审核。总部有权要求各场所采取纠正措施。2 企业应如实填写本表, 否则一旦经机构确认漏报项目影响到审核结论的客观性、有效性, 将保留采取补充审核、暂停、撤消认证证书等措施的权利。

4. 此表须于申请书一并提交如有疑问题, 请联系: 电话: 0531-88889711 传真: 0531-88889722 邮箱: CSUOK@163.COM

5. 本表复印有效。 填表人: _____ 填表单位: _____ (单位盖章) 年 月 日