



华亿认证中心
HUAYI CERTIFICATION CENTER

华亿认证中心有限公司
管理体系认证申请书

申请方名称（盖章）_____

管理体系认证申请书

华亿认证中心有限公司:

本单位已获取你公司的公开文件, 充分了解国家关于认证认可的法律法规及你公司的认证要求, 自愿向你公司提出认证申请, 并承诺始终遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报等要求; 按规定向你公司缴纳认证活动所需各项费用; 在证书有效期内接受例行监督审核和国家对获证组织的监督抽查。

本单位承诺该申请书的内容及所附材料属实, 并在接受审核时向审核组提供必要的工作条件和真实有效的运作信息。

申请方法定代表人/被授权人:

年 月 日

申请方基本信息

单位名称			
统一社会信用代码			
注册地址		邮编	
生产地址		邮编	
办公/经营地址		邮编	
法人代表	固话		网址
	手机		
管理者代表	固话		传真
	手机		
联系人	固话		邮箱
	手机		

申请组织总人数为: _____人, 管理体系覆盖的员工人数: _____人。

全职人员 _____人; 兼职人员 _____人, 兼职人员每天工作时间 _____小时;

作息时间: _____ 是否轮班: 否/ 是, 轮班制数: _____

是否涉及季节性人员, 否/ 是, 季节性人员数: _____人

组织员工总数与体系覆盖员工数差异的说明(适用时): _____

注: 体系覆盖的总人数(应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员)

申请认证类型: 初次申请 再认证 扩项 证书转换 其他:

拟认证领域及标准:

- 知识产权管理体系 (IPMS) 依据标准: GB/T 29490-2023
- 质量管理体系 (QMS) 依据标准: GB/T 19001-2016/ISO 9001:2015
- 建筑工程行业质量管理体系 (EC) 依据标准: GB/T 50430-2017
- 医疗器械质量管理体系 (MDQMS) 依据标准: YY/T0287-2017/ISO13485:2016

<input type="checkbox"/> 环境管理体系 (EMS)	依据标准: <u>GB/T 24001-2016/ISO 14001:2015</u>
<input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系 (OHSAS)	依据标准: <u>GB/T 45001-2020/ISO 45001:2018</u>
<input type="checkbox"/> 环境健康与安全管理体系 (HSE)	依据标准: <input type="checkbox"/> Q/SY 1002.1-2013 <input type="checkbox"/> Q/SHS 0001.1-2001 <u><input type="checkbox"/>SY/T 6276-2014</u>
<input type="checkbox"/> 信息安全管理体系 (ISMS)	依据标准: <u>ISO/IEC 27001:2022</u>
<input type="checkbox"/> 信息技术服务管理体系 (ITSMS)	依据标准: <u>ISO/IEC 20000-1: 2018</u>
<input type="checkbox"/> 食品安全管理体系 (FSMS)	依据标准: <u>ISO 22000:2018</u>
<input type="checkbox"/> 危害分析与关键控制点 (HACCP)	依据标准: <input type="checkbox"/> GB/T 27341-2009 及认证补充要求 1.0 <u><input type="checkbox"/>危害分析与关键控制点(HACCP)体系认证要求 (V1.0)</u>
<input type="checkbox"/> 能源管理体系 (EnMS)	依据标准: <u>GB/T 23331-2020 及能源管理体系认证行业标准</u>
<input type="checkbox"/> 测量管理体系 (MMS)	依据标准: <u>GB/T 19022-2003/ISO 10012:2003</u>
<input type="checkbox"/> 其他: _____	依据标准: _____
删减条款说明: IPMS 删减条款如下_____ , QMS 删减条款如下_____。	
拟申请管理体系覆盖的产品及活动:	
范围业务活动说明: (如主要的外包过程、生产线几条、委托加工情况 (适用时))	
申请认证范围覆盖产品或服务的质量标准: 国家/行业标准: 企业标准:	
在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过重大质量、环境、职业健康安全事故或顾客投诉/是否曾发生过违反认证体系相关的国家法律法规/是否曾发生过其他可能影响本次认证的重大事故: <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是, 如选择此项, 请简述有关情况:	
管理体系开始运行的时间: (现场审核前应至少运行 3 个月, 特殊行业 6 个月): _____年____月____日	
管理体系运行现场: 共_____处 (具有多场所/临时场所, 请按照附表要求列出分布情况)	
希望现场审核日期: _____年____月至 _____年____月	
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 认证咨询机构名称:	
是否曾获得过认证证书: <input type="checkbox"/>否/<input type="checkbox"/>是 证书类型: <input type="checkbox"/> IPMS <input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSAS <input type="checkbox"/> ISMS <input type="checkbox"/> ITSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS <input type="checkbox"/> MMS <input type="checkbox"/> 其他: 颁证机构: 证书编号: 证书状态: <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 失效 证书有效期: 颁证机构: 证书编号: 证书状态: <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 失效 证书有效期: 颁证机构: 证书编号: 证书状态: <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 失效 证书有效期:	

证书已被暂停或撤销, 请说明被暂停或撤销的时间和原因:

申请体系认证时需提交的资料

<p>认证基本资料 (含质量管理体系认证)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 申请方法律地位证明 (法人营业执照、组织机构代码证复印件等) <input type="checkbox"/> 资质或许可证复印件 (法律法规规定需要资质和许可证的行业) <input type="checkbox"/> 商标注册证明复印件或商标授权使用证明 (认证证书中表明注册商标时需提供) <input type="checkbox"/> 有效的管理体系文件(手册、程序文件等) <input type="checkbox"/> 组织认证场所清单 (两个或两个以上场所时提供, 按附件要求填写) <input type="checkbox"/> 生产/服务工艺流程示意图、主要生产和检验/监测设备、产品适用标准清单 <input type="checkbox"/> 提供管理评审和内部审核证据 (适用时) 																
<p>知识产权管理体系认证补充资料</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 其他管理体系证书 <input type="checkbox"/> 商标注册证 <input type="checkbox"/> 高新技术企业证书 <input type="checkbox"/> 国家/□省/□市级知识产权试点企业证书 <input type="checkbox"/> 国家/□省/□市级知识产权示范企业证书 <input type="checkbox"/> 国家/□省/□市级知识产权优势企业证书 <input type="checkbox"/> 其他相关资质证明文件 <input type="checkbox"/> IPMS 认证申请组织知识产权现状调查 <input type="checkbox"/> 保密声明 <input type="checkbox"/> 守法声明 <input type="checkbox"/> 本体系所覆盖范围的活动或过程相关的国家法律法规文件及清单 <input type="checkbox"/> 体系相关其他文件 <input type="checkbox"/> 体系文件清单 (文件清单、记录清单) 																
<p>环境管理体系认证补充资料</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 重要环境因素清单, 适用的法律法规清单及环境目标、指标和管理方案 <input type="checkbox"/> 环评批复或环保备案批复、“三同时”验收报告 (适用时) <input type="checkbox"/> 主要污染物, 执行的排放标准及类 (级) 别, 主要污染物监测报告 (适用时) <input type="checkbox"/> 受审核方的环境管理体系所覆盖的活动区域; 需要时提供管网示意图 (至少包括污水、雨水管) 并注明各排污口 <input type="checkbox"/> 主要污染物处理流程图/处理方法 (适用时) 																
<p>职业健康安全管理体系认证补充资料</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 重大危险源清单, 适用法律法规清单及职业健康安全目标和管理方案 <input type="checkbox"/> 职业健康安全管理体系所覆盖的活动区域示意图 <input type="checkbox"/> 组织一年内未发生重大安全事故承诺 (需要时) <input type="checkbox"/> 安全生产许可证、“三同时”验收报告、安全批复、职业病危害预评价批复 (需要时) <input type="checkbox"/> 作业场所所有对人体危害较大的尘毒、噪声等的企业, 提供具有法定资格的卫生监测或疾控中心近一年内出具的尘毒、噪声等监测报告。(需要时) 																
<p>信息安全管理体系认证补充资料</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 信息安全管理体系适用性声明 (SOA) <input type="checkbox"/> 信息安全资产风险评估报告 <input type="checkbox"/> 风险处理计划 (含风险评估方法的描述) <input type="checkbox"/> 适用的与信息安全有关的标准/法律法规清单 <input type="checkbox"/> 信息安全管理角色和职责的分配和定义 <input type="checkbox"/> 运行操作规程清单 (如: 信息标记规程、资产处理规程、信息传输策略和规程、变更规程、软件安装控制规程、维护系统安全工程的原则、信息安全事件响应规程、实现信息安全连续性的维护规程等) <input type="checkbox"/> 申请方保密要求说明 (必要时) <input type="checkbox"/> ISMS 其他信息调查: <table border="1" data-bbox="347 1816 1477 1995" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">外包方数量</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">依赖程度 (含云服务)</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">使用的语言数量</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>IT 基础设施不同平台数量</td> <td></td> <td>不同种类数据库数量</td> <td></td> <td>不同类型网络的数量</td> <td></td> </tr> </table>					外包方数量		依赖程度 (含云服务)		使用的语言数量		IT 基础设施不同平台数量		不同种类数据库数量		不同类型网络的数量	
外包方数量		依赖程度 (含云服务)		使用的语言数量													
IT 基础设施不同平台数量		不同种类数据库数量		不同类型网络的数量													

	服务器数量		工作站+PC+便携式计算机的数量		网络与加密技术的使用(概述基本原理性内容)	
是不是对党政机关提供信息技术服务的外包服务机构? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			如果是,需在工信部电子一所或北京经信委申请安全审查。			
接受审核的项目是否涉密? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			如果涉密,需双方签订保密协议。			
注: [1]信息技术服务主要包括信息系统的设计与开发、信息系统集成、监理与测试、运行维护、数据处理、数据备份与灾难恢复、应急技术支持、安全测评、信息系统托管等。						
信息技术服务管理体系认证补充资料	<input type="checkbox"/> SLA 数量: _____; 服务点数量: _____; 服务级别协议(SLA)。 <input type="checkbox"/> 适用的与信息技术服务有关的标准/法律法规清单 <input type="checkbox"/> 服务目录 <input type="checkbox"/> 服务供应商名单 <input type="checkbox"/> 顾客清单 <input type="checkbox"/> 不允许接触信息声明					
食品安全管理体系/HACCP 管理体系认证补充资料	<input type="checkbox"/> HACCP 手册(包括良好生产规范(GMP)) <input type="checkbox"/> 组织机构与职责说明 <input type="checkbox"/> 前提方案、操作性前提方案、危害分析和关键控制点(简称: HACCP 计划表) <input type="checkbox"/> 详细的产品描述(包括原辅料(含添加剂)、辅料、包装材料及终产品)(若无变化,申请再认证无需提供) <input type="checkbox"/> 工艺流程图和工艺过程描述(若无变化,申请再认证无需提供) <input type="checkbox"/> 加工生产线、季节性生产、HACCP 项目和班次的详细信息 <input type="checkbox"/> 厂区周边环境图、厂区(包括车间)平面图、人流图、物流图、给排水图(必要时) <input type="checkbox"/> 生产、加工主要设备清单和检验设备清单 <input type="checkbox"/> 产品执行企业标准时,提供加盖当地政府标准化行政主管部门备案印章的产品标准文本复印件(执行企业标准时适用) <input type="checkbox"/> 多场所清单、外包(含委托加工)情况说明(适用时) <input type="checkbox"/> 承诺遵守法律法规、认证机构要求、提供材料真实性的自我声明 <input type="checkbox"/> 产品符合卫生安全要求的相关证据和(或)自我声明 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 产品符合安全要求的检测报告;适用时,提供由具备资质的检验机构出具的产品报告、接触食品的水、冰、汽卫生安全要求的检测报告 <input type="checkbox"/> 其他: _____ (组织认为有必要补充证明自身能力的材料)					
能源管理体系认证补充资料	<input type="checkbox"/> 能源管理体系基本情况 <input type="checkbox"/> 能源管理体系有效人数调查表 <input type="checkbox"/> 能源种类与能源消耗清单 <input type="checkbox"/> 主要能源使用情况明细清单 <input type="checkbox"/> 能源评审报告 <input type="checkbox"/> 适用时,能源利用状况报告 <input type="checkbox"/> 能流图 <input type="checkbox"/> 适用的法律法规及其他要求清单					
测量管理体系认证补充资料	<input type="checkbox"/> 主要测量设备清单/强制检定计量器具清单 <input type="checkbox"/> 计量设备检定规程/校准规范清单 <input type="checkbox"/> 保证执行测量管理体系标准和技术规范的声明 <input type="checkbox"/> 已获得的计量水平称号证明(适用时) <input type="checkbox"/> 能源种类与能源消耗清单(高耗能组织适用) <input type="checkbox"/> 制造、维修计量器具许可证(适用时) <input type="checkbox"/> 计量基准、计量标准、标准物质定级证书(适用时) <input type="checkbox"/> 定量包装商品生产企业计量保证能力证书(适用时) <input type="checkbox"/> 其他: _____					
申请方所缺资质证书是否在申请办理? <input type="checkbox"/> 通过审查待发证 <input type="checkbox"/> 申请已受理 <input type="checkbox"/> 未办理 说明:						

附件一:

固定多场所/临时多场所/多名称组织分布情况表 (需要时填写并加盖公章)

固定多场所 (如: 连锁店/分支机构/分公司等) 临时多场所 (如: 建设类的施工现场、系统集成等) 多名称组织

序号	场所名称	产品/服务/活动范围	覆盖人数	联系人及电话	地址	主要交通工具及所需时间/距离 (总部至分现场)	施工现场规模/进度

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, 并运行相同的管理体系;
 2. 管理体系覆盖范围涉及临时多场所时, 现场审核须选取在适宜的生产阶段进行。

认证申请组织 (盖章): _____ 申请组织代表签字: _____ 时间: _____年____月____日

附件二:

分/子公司情况登记表

分/子公司名称	管理体系覆盖范围	职能部门数量	办公场所数量	主要办公地址与总部距离	其他办公地址	人数	是否需要子证书
							<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
							<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
							<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
							<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
							<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
							<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
							<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是

认证申请组织（盖章）: _____ 申请组织代表签字: _____ 时间: _____年____月____日

附件三:

IPMS 认证申请组织知识产权现状调查 (IPMS 必填)

一、申请组织拥有的知识产权类型及数量: 专利____商标____著作权及相关权____其他: _____

二、申请组织参与标准化工作情况: 国标 行标 地标 其他: _____

三、参与(或组建)知识产权联盟及相关组织情况: 参与/组建过知识产权联盟组织

四、涉外贸易活动: 有 无

认证申请组织(盖章):

年 月 日

附件四:

守法声明 (IPMS 必填)

我公司郑重承诺:

我公司在经营管理过程中遵守法律法规、知识产权管理体系标准以及认证机构的要求, 在近两年内的经营活动中未出现过违反认证体系相关的国家法律法规或发生过其他可能影响本次认证的重大事故, 并对提交资料的真实性负责。如有违反和提供虚假材料, 我公司将承担由此带来的一切后果及责任。

声明人 (组织名称):

年 月 日

附件五:

保密声明 (IPMS 必填)

根据《中华人民共和国保密法》及相关规定, 我公司要求: 华亿认证中心有限公司及相关人员应对我公司提交的认证所需相关材料做出如下保密承诺:

- 1) 认真遵守国家各项保密法律、法规和规章制度。
- 2) 履行保密义务。
- 3) 不得复制、转借给任何第三方。

声明人 (组织名称):

年 月 日

附件六:

信息安全管理体系受审核方其他信息调查表

以下调查项目对我中心了解贵单位产品/服务的生产经营情况,以为贵单位提供优质的认证服务而需了解的必要信息,请尽可能详细填写。若某项目不适用或无法回答,请填写“不适用”,对于选择项,请在适当的方框“□”内打“√”。如对该调查表有疑问或意见,请与我们联系。

复杂性因素	组织情况
网络与密码技术的应用要求	外部和(或)内部连接 <input type="checkbox"/> 有使用加密、数字签名和(或)PKI 的要求 <input type="checkbox"/> 有使用标准加密设施而没有数字签名和 PKI 的要求;
法律符合性的重要性	如果不符合: <input type="checkbox"/> 可能导致起诉 <input type="checkbox"/> 导致财务处罚或者信誉损害 <input type="checkbox"/> 导致轻微的财务处罚或者信誉损害
行业特定风险的适用性	<input type="checkbox"/> 存在行业特定的法律法规要求 <input type="checkbox"/> 有重大的行业特定风险
行业特定的信息安全风险	1) 是否上市公司 <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否 2) 是否政府机关和政府信息系统运行单位 <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否 3) 是否涉及以下政府敏感和(或)关键信息: <input type="checkbox"/> 公共信息; <input type="checkbox"/> 电子政务应用; <input type="checkbox"/> 持有的公民信息,例如,健康、救济金、税金、档案等; <input type="checkbox"/> 政府的供应商和生产商处理的信息,例如,信息通信技术 (ICT) 设计、设施、产品、服务 <input type="checkbox"/> 以上都不涉及。 4) 是否属于以下特定行业: <input type="checkbox"/> 卫生保健; <input type="checkbox"/> 教育; <input type="checkbox"/> 航空航天; <input type="checkbox"/> 金融服务; <input type="checkbox"/> 电信; <input type="checkbox"/> 慈善团体和非盈利组织; <input type="checkbox"/> 铁路; <input type="checkbox"/> 电力; <input type="checkbox"/> 以上都不属于。 注:如有涉及,请按工信部联协[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》要求申请。
是否属于政府部门信息技术外包服务机构	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 是 (如选择是,请按照工信部 2011 年第 21 号公告《工业和信息化部加强政府部门信息技术外包服务安全管理体系认证安全审查程序》要求向工信部提交审查资料
是否存在因包含保密性或敏感性信息而导致不能提供给审核组核查的 ISMS 相关信息	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有(如有,请详细描述)

签名(盖章): _____ 职务: _____ 日期: _____

附件七:

FSMS/HACCP 认证申请组织

自我声明

- 一、本企业提供的**所有**认证申请材料内容真实。
- 二、本企业遵守国家法律法规要求。本企业生产所使用的原辅材料及最终产品均符合国家规定的有关要求，保证质量、卫生安全。
- 三、本企业承诺在认证周期内遵守认证机构要求。
- 四、本企业对以上声明愿意承担相应的法律责任。

企业公章:

法人代表签字:

年 月 日

- 附件: 1、FSMS/HACCP 认证申请组织产品清单
- 2、FSMS/HACCP 认证申请组织食品添加剂使用清单

附件七-1:

FSMS/HACCP 认证申请组织产品清单

企业名称（盖章）：

产品名称	产品执行标准名称及代号	生产场所/车间	产量（吨）	产值（万元）	产品类型*
注：“产品类型”栏由认证机构合同评审人员填写，填写与产品对应的专业代码。					

附件七-2:

FSMS/HACCP 认证申请组织食品添加剂使用清单

食品名称	食品生产许可证号	食品执行标准号	添加剂名称	添加剂类别 (复合添加剂不填)	用途 (复合添加剂填)	是否进口	添加剂生产企业	添加剂生产许可证号	添加剂使用依据标准号	在本产品中的最大使用限量

注 1: “添加剂类别”是指 GB2760 标准中规定的食品添加剂类别

注 2: “执行标准号”是该产品执行国家、行业或企业标准

附件八:

出口食品生产企业自我评估表

企业名称:				
生产/加工地址:				
《出口食品生产企业安全卫生要求》内容	企业落实要求	企业落实情况(列出体现符合要求的证据,如文件、记录名称、事实描述等)	自我评估	对第三栏的填表说明
<p>第一条 (基本原则) 申请出口备案的食品生产、加工、储存企业(以下简称出口食品生产企业)应依照国家和相关进口国(地区)法律、法规和食品安全卫生标准进行生产、加工、储存、运输等,并遵守以下基本原则:</p>				
(一) 承担食品安全的主体责任;	企业遵守国内外相关法律、法规、标准并承担主体责任。		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	简述企业从事食品生产/加工活动的守法概况(如是否识别并遵守了相关的法规,产品是否符合相关标准,是否出现过食品安全事故,是否因食品安全问题受到行政监管部门的处罚等)
(二) 建立和实施以危害分析和预防控制措施为核心的食品安全卫生控制体系,并保证体系有效运行;	企业建立和有效实施以危害分析和预防控制措施为核心的食品安全卫生控制体系;体系需包含第二条和其他有程序建立要求条款中所明确的内容。		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	是否建立了文件化的 HACCP 管理体系并有效实施
(三) 保留食品链的食品安全信息,保持产品的可追溯性;	企业建立了保留食品链的安全信息的制度,并保持产品可追溯性。记录备查。		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	说明在哪个(些)文件,有相关规定,按其执行,可保持产品的追溯性(适宜时注明相关规定所在的页码、记录名称等)

<p>(四) 配备与生产相适应的专业技术人员和卫生质量管理人員;</p>	<p>企业的专业技术人员和卫生质量管理人員的能力数量可与生产相匹配。</p>		<p><input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合</p>	<p>简要填写供两类人員的姓名、学历、工作或培训经历、资格证书等能力证明概况</p>
<p>(五) 评估生产过程中存在的人为故意污染风险及可能的突发问题, 建立预防性控制措施, 必要时实施食品防护计划;</p>	<p>企业要对可能的人为蓄意污染行为和各種突发问题建立预防控制措施, 做好应急准备; 在必要时, 建立和实施食品防护计划。企业的应急预案和食品防护计划(必要时)备查。</p>		<p><input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合</p>	<p>哪些文件及措施体现对蓄意破坏的控制。如已建立了食品防护计划、哪些记录体现其有效实施等。</p>
<p>(六) 建立诚信机制, 确保提供的資料和信息真实有效。</p>	<p>企业建立诚信体系, 为向检验检疫机构等提供的資料负责。</p>		<p><input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合</p>	<p>简要说明如何保持诚信, 如已建立诚信体系或其它</p>
<p>第二条 (食品安全卫生控制体系组成及运行) 出口食品生产企业应建立并有效运行食品安全卫生控制体系, 并达到如下要求:</p>				
<p>(一) 分析产品的来源、预期用途、包装方式、消费方式及产品工艺流程等信息, 识别食品本身和生产加工过程中可能存在的危害, 采取相应的预防控制措施; 对影响食品安全卫生的关键工序, 应制定明确的操作规程, 保证控制有效、及时纠正偏差、持续改进不足, 做好记录;</p>	<p>根据产品说明(包括来源、预期用途、包装方式、储存条件和消费方式)和工艺, 识别食品本身和生产过程可能存在的危害, 确定预防措施; 对关键工序, 进行监控、纠偏、持续改进不足等, 并有效记录。记录备查。</p>		<p><input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合 <input type="checkbox"/>不适用</p>	<p>对照检查企业的产品描述、危害分析、HACCP文件是否满足要求, 并做简要描述。如已有相关文件并符合标准要求</p>

附件十一：企业申请认证范围的主要外包加工、分包活动（适用时）

活动名称	外包方、分包方名称	是否有 HACCP/FSMS 证书	控制部门	现有控制措施	文件名称/编号

附件十二：能源管理体系认证申请方基本情况

1、能源管理体系基本情况

1.1 组织名称: _____

1.2 能源管理体系边界（位于 XX 省 XX 市 XX 区/县 XX 的 XXXX 有限公司的 XX 的生产，主要能源种类为 XX、XX、XX）: _____，年度综合能耗: _____ tce（备注：产品较多时，还应分别描述每一种产品的能源绩效。能源绩效的表达方式企业自定。）

1.3 是否为国家/地方重点用能单位: 国家确定的重点用能单位（如：已列入《万家企业节能低碳行动方案》范围内的企业） 省市地方确定的重点节能企业 其它用能单位: _____

1.4 是否有国家明令淘汰的用能设备或工艺等: 无 有，说明: _____

1.5 影响能源绩效的外包过程: 无 有，说明: _____

2、能源管理体系有效人数核实确认情况

序号	能源使用相关岗位	申报有效人数	现场核实有效人数	是否一致	备注说明
1	最高管理者（总经理及其经营决策团队）				
2	能源管理团队（最高管理者授权的能源管理人员，如管理者代表及能源管理小组）				
3	对与能源绩效相关的采购负有责任的人员（包括设施设备、服务、能源等的采购管理和实施人员）				
4	对影响能源绩效的重要变更负有责任的人员（包括能源体系、绩效参数、能源基准、目标指标的策划人员；设施设备和工艺过程变更管理人员）				
5	对建立、实施或保持能源绩效改进（包括目标、能源指标和措施计划）负有责任的人员（如工厂或设备经理等）				
6	与能源使用、消耗相关的设计研发人员、技改人员、工程人员				
7	重点通用能耗设备的操作、维护相关的人员，包括承包方人				

	员				
8	与本单位产品、服务形成过程相关的重点专用能耗设备/工序操作、维护相关的人员, 包括承包方人员。				
9	与本单位主要能源使用相关的运输、仓储管理人员				
10	与本单位主要能源使用相关的附属活动(如: 食堂、物业管理) 人员				
11	能源绩效的监视、测量、统计和分析人员				
12	其他能源相关人员				
13	合计				

注:

- a) 在确定能源管理体系有效人员时, 应首先考虑所有可能的人员, 包括所有固定、全职、临时和兼职人员。此外, 还应考虑影响能源绩效或能源绩效改进的承包商或外部服务供方;
- b) 兼职人员应基于实际工作时间, 按每天 8 小时工作时间等效换算成全职人员的数量;
- c) 当一个人拥有上表中的多个角色时, 有效人数不应重复计算, 但应在表中予以说明, 并作为审核人日增加因素予以考虑。

3、主要能源种类与能源消耗清单

能源种类	折算标准煤(吨标煤)	能源占比(%)	涉及的专用设施、设备、系统或过程	涉及的通用设施、设备、系统或过程
煤炭				
天然气				
原油				
电能				
汽油				
柴油				
煤气				
液化石油气				
外购热力				
太阳能				
生物质能				
风能				
压缩空气				
其他:				

注:

a) 主要能源种类是指: 根据不同能源种类的消耗量(按照实际消耗实物量折算为标准煤量), 计算其占比, 并按照从大到小的顺序进行排序, 以确定组织总能耗量 80%所覆盖的能源种类数量。

例如: 某组织煤炭消耗量 40%、用电量 34%、天然气 15%、柴油 5%、汽油 3%、其他燃料 3%, 由于前三种能源种类的总消耗量达到了 89%, 则该组织确定的能源种类数量为 3 种。

b) 上表填写的能源种类需包括一次能源、二次能源及耗能工质, 但可以只填写占比高于总能耗 3% 的能源种类。

c) 耗能工质是指: 在生产过程中所消耗的不作为原料使用、也不进入产品, 在生产或制取时需要直接消耗能源的工作物质, 主要包括: 新水、软化水、除氧水、压缩空气、氧气、氮气、二氧化碳、乙炔、电石等。但耗能工质是否作为能源种类统计, 需考虑一下两种情况:

① 如果耗能工质是在组织边界内经加工转换获得能量的, 不计算入能源种类, 如新水、氧气等。

② 如果是基于循环经济的工业园区中耗能工质的梯级利用, 或作为整个组织的一部分申请认证时使用边界以外提供的耗能工质时, 可作为能源种类予以考虑, 如压缩空气等。

4、主要能源使用数量清单

序号	耗能过程或系统及 设备设施名称	数量	设备类别 (专用/通用)	用能种类	能源消耗量	使用部门/区域 /工序
1						
2						
3						
4						
5						
6						

注:

a) 主要能源使用可基于组织的不同层面进行识别和确认, 例如: 设施 (仓库、车间、办公室等)、设备 (电机、锅炉等)、过程或系统 (照明、蒸汽、运输、电解、电机驱动等)。

b) 通常情况下, 在确定主要能源使用时, 宜考虑组织管理边界、计量器具配备状况以及不同能耗设备的用能结构、工作原理和节能技术的共性等特点进行分类。

认证申请组织 (盖章): _____

申请组织代表签字: _____ 时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日

附件十三：测量管理体系认证申请方计量基本情况

计量管理机构名称		隶属关系	
计量管理机构负责人		职务	
电子信箱		电话	
体系相关的员工数(包括计量管理和计量技术人员)		专职计量人员数	
测量设备台件数		计量标准项目数	
已获得计量水平称号			
已获得其他认证或奖励称号			

附件十四：保证执行测量管理体系标准和技术规范的声明

自我声明

- 一、本企业提供的认证申请材料内容真实。
- 二、本企业遵守国家计量法律法规要求。
- 三、本企业保证执行测量管理体系标准和技术规范。
- 四、本企业承诺在认证周期内遵守认证机构要求。

本企业以上声明愿意承担相应的法律责任。

企业公章：

法人代表签字：

年 月 日