

服务体系认证申请书

申请方（甲方）：_____

认证方（乙方）：上海达信城认证有限公司(DX)

郑重声明

本公司自愿选择上海达信城认证有限公司（以下简称：达信城/DX）作为我组织管理体系认证机构。我公司郑重声明遵守如下要求：

- 1、 已从达信城/DX官方网站 www.zelvservice.com获取《公开文件》，并承诺始终遵守国家相关职能管理机构及达信城/DX对认证的有关规定；
- 2、 为审核作出必要的安排，包括为进行授予、保持认证和/或解决投诉、非例行监督检查提供文件、开放所有区域、提供真实记录；
- 3、 仅就获准认证的范围做相应的宣传；
- 4、 宣传认证结果时绝不损害达信城/DX的声誉。不做使达信城/DX认为误导或未授权的声明；
- 5、 当接到暂停或撤销认证通知时（不论如何决定的），立即停止涉及认证内容的广告和宣传，并按达信城/DX的要求交回所有认证文件（证书和标志）；
- 6、 认证结果只能用来证明我公司管理体系符合了特定标准或其它规范性文件，不用认证结果来暗示本组织某一类产品或服务得到了达信城/DX的批准；
- 7、 用不产生误导的方式使用或部分使用认证文件、标志或报告；
- 8、 在传播媒体中（例如文件、小册子或广告）对认证内容的引用，符合达信城/DX的要求；
- 9、 承担双方协商的审核过程所发生的一切费用，按时缴纳认证费用；
- 10、 本表所填写内容及所提供的资料均真实有效，如有虚假，将承担由此带来的一切后果！

（如：现场审核发现本组织实际人数与认证申请填报人数严重不符，同意按照国家规定调整认证审核人日及认证费用直至满足国家及行业相关规定）。

- 11、 本公司认证体系相关的信息发生重大变化、发生质量、环境、职业健康安全事故时及时通知腾标认证/DX。

以上声明与认证合同同具法律效力！

申请方最高管理者/授权代表：

申请方公章：

日期： 年 月 日

申请方信息:

*申请组织名称: _____ *法人代表: _____

*注册地址: _____ *邮编: _____

*生产/经营地址: _____

*办公地址: _____

通讯地址: _____ *邮编: _____

*最高管理者: _____ 电话: _____ 手机: _____ E-mail: _____

*管理者代表: _____ 电话: _____ 手机: _____ E-mail: _____

*联系人: _____ 职务: _____ 电话: _____ 手机: _____

*公司邮箱: _____ *公司网址: _____

***为必填项, 如果没有请填写无, E-mail很重要, 请务必填写。**

一、申请评价基本信息

1. 是否是多个组织同时申请评价 否 是, 请填写附表一
2. 总部是否有多个经营地址 否 是, 请填写附表二
3. 是否有分支机构(含服务网点) 否 是, 请填写附表三
4. 施工、安装、监理等评价申请组织有临时场所时, 应在评价方案策划前提供《临时场所清单》, 请填写附表四
5. 组织使用的工作语言是否为中文 是 否, 请说明:

二、评价标准、评价类型及证书数量:

| 评价标准 | 评价类型 | 证书副本(另收费) |
|---|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> GB/T 27922-2011 商品售后服务评价体系 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文__张 英文__张 |
| <input type="checkbox"/> SB/T 10962 商品经营企业服务质量评价体系 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |
| <input type="checkbox"/> GB/T 20924-2007 道路货物运输服务质量评定 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |
| <input type="checkbox"/> GB/T 20647.9-2006 社区服务指南 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |
| <input type="checkbox"/> RB/T 303-2016 《养老服务认证技术导则》 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |
| <input type="checkbox"/> RB/T 304-2017 《B2B 城市配送服务认证要求》 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |
| <input type="checkbox"/> GB/T 16767-2010 《游乐园(场)服务质量》 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |

| | | |
|--|---|---------|
| <input type="checkbox"/> GB/T 29359-2012《非正规教育与培训的学习服务质量要求 总则》 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |
| <input type="checkbox"/> GB/T 36733-2018《服务质量评价通则》 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |
| <input type="checkbox"/> 其他评价 | <input type="checkbox"/> 初次评价 <input type="checkbox"/> 再评价 <input type="checkbox"/> 证书转换 <input type="checkbox"/> 标准转版 <input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 扩大 <input type="checkbox"/> 其它 | 中文张 英文张 |

1. 申请评价星级:

2. 组织体系建立及运行的情况

- 1) 是否取得过其他认证机构颁发的评价证书 否 是, 机构名称: _____, 证书到期日期: _____, 证书状态: 有效 暂停 撤销
 - 2) 是否被其他认证机构拒绝评价 否 是, 拒绝情况说明:
 - 3) 体系是否已经实施 否 是, 开始实施日期: _____, 内审日期, 管理评审日期: _____, 希望审核的日期: _____
 - 4) 体系的不适用(删减)情况 无 有, 理由说明:
 - 5) 组织聘请的咨询机构 无 有, 咨询机构名称, 咨询人员: 无 有, 咨询人员名称
 - 6) 组织是否申请多体系评价 否 是
 组织是否建立了一套整合的文件 是 否, 情况说明
 对方针和目标、体系过程、内审、管理评审、改进机制是否采用了一体化的方法 是 否, 情况说明
 组织是否采用了一体化的管理支持和管理职责 是 否, 情况说明
3. 企业总人数: _____; 管理体系覆盖的总人数_____人, 其中:
- 1) 固定员工人数_____, 非固定人员和兼职人员_____
 - 2) 是否季节性生产 否 是, 主要生产季节, 生产现场最多人数
 - 3) 是否有倒班 否 是, 班数: 倒班人数非倒班人数
 - 4) 作息时间: _____, 休息日: _____, 能否安排在休息日审核: 可以 不可以
4. 体系覆盖范围和边界【注: 描述为产品/服务+过程/活动, 不能超出营业执照和行政许可要求】:

1) 有无外包过程 无 有, 外包过程:

申请组织的外包方是否已经建立相应体系并获得体系评价证书 无 不涉及 有(提供证据)
 外包过程是否有法律法规的强制要求(如强制性资质要求等) 无 不涉及 有
 外包部分对最终产品的影响程度 高 中 低

申请组织对外包过程的控制方法(可同时发生): 驻厂 按期检查 按采购过程控制 其他

2) 对认证机构或评价人员是否有特殊危险区域或限制要求 否 不涉及 是, 请填写:

3) 产品近期接受国家\行业\地方的检查抽查情况:

时间: _____ 产品名称/规格: _____ 结果: 合格 不合格, 整改情况说明:

5. 组织电子化管理及信息安全要求:

体系管理电子化情况 否 不涉及 是, 电子化管理的信息安全要求:

注: 电子化管理指体系管理使用电视电话会议、网络会议、网络交流、远程电子方式获得管理文档和/或管理过程等。

6. 再评价组织请填写:

不涉及 是

1) 体系文件是否发生变化 是 否

2) 组织机构是否发生变化 是 否

3) 组织人数是否发生变化 是 否

7. 申请评价证书转换组织请填写：

不涉及 是

1) 最后一次审核的类型：初审 第 次监督 第 次再评价 其他

2) 最后一次评价的日期：年月日至年月日

3) 认可标志：评价证书有效期： 年 月 日至 年 月 日

4) 原发证机构名称：

5) 转换理由：

6) 管理体系运行现状：

申请方需提供的申请资料：

| | |
|-----------------------|---|
| <p>*基本资料 服务认证</p> | <p><input type="checkbox"/>申请方法律地位证明（营业执照复印件） <input type="checkbox"/>涉及国家法规强制许可的相关证明文件：（如：CCC 认证证书，工业产品生产许可证，经营许可证等各类资质证书） <input type="checkbox"/>有效的服务体系文件（手册、程序文件等） <input type="checkbox"/>组织多场所/临时多场所清单（两个或两个以上场所时提供，按附表要求填写） <input type="checkbox"/>服务流程图</p> |
| <p>*申请方特定要求</p> | <p><input type="checkbox"/>服务蓝图 <input type="checkbox"/>为保证服务质量的必要检验/监测设备 <input type="checkbox"/>提供服务适用法律法规标准清单 <input type="checkbox"/>其他能够证明自身服务能力的证据（需要时） <input type="checkbox"/>自身依据服务要求的自我评价或声明（适用时）</p> |