

ISO9001：2015 认证转换申请书

组织编号：

申请组织名称			
注册地址			
<input type="checkbox"/> 办公 <input type="checkbox"/> 生产地址			
法人代表		最高管理者	
认证负责人		职务	
联系电话		传真	
手机		邮编	
E-MAIL/QQ/微信			
厂区面积（平米）		体系涉及部门数量	
年产量（吨）		年产值（万元）	
不在同一市、县的机构数及名称（可附清单）			
员工人数	总数：（仅作参考） 其中：职能部门人数： 生产部门人数： 分场所/临时场所人数： 上述人员中 轮班人数： 轮班班次： 兼职/季节/临时/外包人数：		
是否是某集团的成员	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 集团名称： 地址： 经营的业务： 本公司是集团公司的： <input type="checkbox"/> 全资子公司 <input type="checkbox"/> 控股公司 <input type="checkbox"/> 分公司 本公司是否有部分管理职能是由集团公司承担的？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 如是，是哪些管理职能？ _____		
原证书编号		原证书有效期/截止日	

认证范围	
拟转换审核时间	
申请转换方式	<input type="checkbox"/> 利用监督审核转换 <input type="checkbox"/> 利用专项审核转换 <input type="checkbox"/> 利用再认证审核转换
体系变化情况	体系文件修订或换版 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（提供修订或换版后的文件） 新标准是否存在不适用组织管理体系范围的要求 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，具体的条款：_____
一年内质量安全事故 及国家、行业监督抽查 不合格情况及处理说明	内审人员培训 <input type="checkbox"/> 已培训 <input type="checkbox"/> 未培训，计划培训时间：_____
其他需说明的情况	按新标准进行了内审和管理评审 <input type="checkbox"/> 尚未开展，计划时间：_____
	<input type="checkbox"/> 已开展，开展时间：_____
	1 本组织运作状况最恰当描述： <input type="checkbox"/> 连续作业 <input type="checkbox"/> 季节性作业 <input type="checkbox"/> 周期性作业
	2 主要生产设备：_____
	3 包括多少生产线或服务场所：_____
	4 有无对认证活动的限制条件？ <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 _____

企业名称（盖章）

申请方负责人：

年 月 日