QAC-TB08-表-01

项目编号：_____

环境管理体系相关信息及要求（申请方填写）

1．申请方名称：_____

2．申请方环境管理体系开始实施日期：_____年_____月_____日

3．申请认证的范围：（区域、产品活动）_____

_____

3．环境管理体系覆盖人数如与基本信息中数据不同，请注明：_____

_____

5．环境管理体系联系人信息如与基本信息中不一致，请填写：

联系人	姓名	部门及职务	电话	手机	电子邮箱

6．申请方涉及的业务外包过程：_____

7．近两年内是否发生过重大环境事故？

☐否　☐是　具体情况说明：_____

8．是否聘请过咨询机构来指导建立环境管理体系？

☐否　☐是　咨询机构名称及咨询人员姓名：_____

9．是否已获得其他认证机构颁发的环境管理体系认证证书？

☐否　☐是（请附证书复印件）原颁证机构名称：_____

证书处于下列哪种状态？　☐有效　☐暂停　☐撤销

10．希望在什么时候进行认证审核？　_____年____月_____旬

11．其他要求：

随申请书提供下列资料

1．《营业执照》、《组织机构代码证》等申请组织法律地位证明文件的复印件、行业内有强制性要求的资质证书或许可证复印件。

2．根据规定提供以下文件：

☐ 现行有效版本的环境管理体系文件；

☐ 重要环境因素清单；

☐ 与环境运行有关的许可文件：如环评批复报告、“三同时”验收报告；

☐ 环境管理体系运行中所遵守的环境法律、法规文件清单。

3．必要时提供现场平面图，地理位置图。

4．适当时提供主要污染物排放点分布图。

5．申请组织的《**管理体系认证业务覆盖范围内常设多场所清单**》（如有）。

6．认证机构要求补充提供的其他材料。

申请方公章：

年　　月　　日

评审内容（认证机构填写）

- **对认证基本要求的核实**

本人已核实申请方所有资料的真实性，确认申请方与认证机构在理解上的差异已解决，申请方对认证的各项要求已明确理解，认证机构可满足申请方的认证时间要求，决定受理认证申请。

该申请方☐是 ☐否（若否，需具备下述条件）需进行一阶段现场审核。
☐已获得转机构申请批准并按再认证受理

合同员：　　年　　月　　日

- **认证申请评审**

1．申请资料和内容齐全有效 ？　☐是　　☐否
2．认证业务范围描述是否准确？ ☐是　　☐否，建议修改为：_____
_____
3．建议认证业务范围涉及的专业代码：_____
4．风险等级：　低风险☐　　中风险☐　　高风险☐
5．是否已明确了组织活动范围内的主要环境因素？　　☐是　☐否，
6．是否是多体系结合审核：☐是　　☐否
7．审核人日数：初审_____人日　　监督_____ 人日

负责人：　　年　　月　　日

- **评审确认意见**

1．审核人日数确认：初审_____人日　　监督_____ 人日
2．认证业务范围确认：☐是　　☐否，修改意见：_____
3．专业代码确认：_____
4．风险等级确认：　低风险☐　　中风险☐　　高风险☐
5．一阶段是否需要实施现场认证审核确认：☐是 ☐否
6．评审结论：☐受理　　☐不受理

中心审核项目管理人员：　　年　　月　　日