

## 社会责任管理体系认证申请书

## Application for Social Accountability Management System Certification

### I 申请组织基本信息 GENERAL INFORMATION OF THE ORGANIZATION

组织名称 Name of company			
经营地址（总部或主地址） Business Address (Head Office or main site)			
注册地址（总部或主地址） Registered Address			
通讯地址 Contract Address (if different from above)			
联系人 Contact person		职位 Position	
座机及手机号码 Phone No.		邮件 E-mail	
传真 Fax No.			
工作语言 Language spoken	<input type="checkbox"/> 中文 Chinese    其它 Other: _____		

## II 认证申请基本信息 APPLICATION

### 1. 申请信息 APPLICATION INFORMATION

认证标准 standard	认证类型 Certification type	认可标识 Mark	证书副本（另付费） Additional Copies of Certificates (charged additionally)
<input type="checkbox"/> 社会责任管理体系 SA8000:2014	<input type="checkbox"/> 初次认证 Initial Certification  <input type="checkbox"/> 再认证 Re-certification  <input type="checkbox"/> 认证转换 Transfer Certification	<input type="checkbox"/> BCC  <input type="checkbox"/> SAAS	中文 Chinese 选择一项。张 英文 English 选择一项。张 其它 Other: _____

### 2. 人数信息 NUMBER OF EMPLOYEES

#### 2.1. 总人数（含全职、兼职、在场分包商人数） Total Number of Full-time, Part-time and

Contracted Workers employed at this organization: \_\_\_\_\_

其中包括 including:

全职 Full-time	
兼职 Part-time	
在场分包商员工 number of on site employees from contractors	
独家供应商人数 number of employees of exclusive suppliers	
男性员工 Male employees	
女性员工 Female employees	
未成年员工 Young workers	

是否有其它需要审核组特殊考虑的员工，如具有听力障碍、视力障碍或者文盲等员工？如有请描述。Are there any special employee considerations of which the audit team should be aware of (e.g., hearing impairment, visual impairment, and illiteracy)? If so, describe the nature of the special considerations required, the number of employees affected and the location(s)/area(s) where these employees work:

---

## 2.2. 倒班信息（如没有请勾选 不适用） Shifts (If no, please click NA)

倒班人数 number of employees working on shifts \_\_\_\_\_（如有，请完成下表）

班次及时间 Shifts and time	班次人数 Number of Employees	男性员工 Male	女性员工 Female

## 3. 认证范围 CERTIFICATION SCOPE

3.1. 请描述组织 SA8000 管理体系覆盖的产品、过程和/或服务（Describe the activities carried out by the organization with respect to products (including services), and processes to be covered by your SA8000 certification）

### 3.2. 场所信息 Information of Sites

临时场所及多场所信息请填写附件：1、2。

（注：请包括所有场所及活动。对于 SA8000 认证，认证范围应包括一个连续的过程所涉及的所有场所和活动，如加工、最终处理、包装、配送及销售应包括扩在认证范围内，否则不能授予认证。Please include all sites and operations. Certification to SA8000 cannot be granted unless all sites and operations in a continuous process - e.g. fabrication, finishing, packaging, distribution and sales, (including remote sites and home workers) are included in the scope of certification.）

### 3.3. 外包情况 Outsource

有无外包过程 Outsourced process  无 No  有 Yes, 外包过程 please specify:

### 3.4. 供应商情况

有无独家供应的供应商，包括组织现场及非组织现场的 Exclusive suppliers, including on-site and off-site suppliers  无 No  有 Yes

有无组织现场工作的供应商：on site suppliers  无 No  有 Yes,

供应商范围描述：please specify, including the scope and Number of employees）

（注：独家供应的供应商应作为组织的一部分，予以计算审核人日并进行审核。在组织现场工作的供应商也应包括在认证范围内。On-site and off-site exclusive suppliers SHALL be treated as part of the organization's operation and included in the scope of the audit and audit day calculation. Suppliers operating on site at the certified

location should be treated as part of the company' s operation as they are a captive supplier.)

#### 4. 组织管理体系建立及运行情况 MANAGEMENT SYSTEM OPERATOIN

##### 4.1. 管理体系开始实施时间 Implementation date of the management system

\_\_\_\_\_，内审时间 date of internal audit \_\_\_\_\_，管理评审时间 date of management review \_\_\_\_\_

##### 4.2. 组织聘请的咨询机构 Consulting company used: \_\_\_\_\_，咨询人员 Consultant: \_\_\_\_\_ (如发生 if any)

##### 4.3. 组织是否接受过其他社会责任体系认证或者审核 是 Y 否 N 具体情况: Has the company had audits against any other Social code of conduct?

组织是否接受 BSCI 审核，BSCI 的绩效等级是否达到 A/B 级. Has the company had the BSCI audit, with the performance degree getting to A or B. : 是 Y 否 N

最近一次的 BSCI 审核日期为 When was the latest BSCI audit implemented? : \_

#### 5. 再认证组织请填写 FOR RECERTIFICATION:

- 1) 体系文件是否发生变化 Any change to system documentation 是 Y 否 N
- 2) 组织机构是否发生变化 Any change to organizational structure 是 Y 否 N
- 3) 组织人数是否发生变化 Any change to number of employees 是 Y 否 N

#### 6. 申请认证证书转换组织请填写 FOR TRANSFER CERTIFICATION:

##### 1) 最后一次审核的类型 Audit type of last audit:

初审 Initial audit

第选择一项。次监督 Surveillance 选择一项。

第选择一项。次再认证 Recertification 选择一项。

其他 Other

##### 2) 最后一次审核的日期 Date of last audit: \_\_\_\_\_至 to \_\_\_\_\_

3) 认可标志 Accreditation mark: \_\_\_\_\_ 认证证书有效期 Validity of certificate:

\_\_\_\_\_ 至 to \_\_\_\_\_

4) 原发证机构名称 Name of issuing body: \_\_\_\_\_ 发证机构负责人 Legal representative of issuing body: \_\_\_\_\_

5) 转换理由 Reason for transfer: \_\_\_\_\_

6) 管理体系运行现状 status of the system: \_\_\_\_\_

#### 7. 其它说明事项 Other particular aspects

组织在申请前 6 个月内是否收到过申诉、诉讼、投诉 是 Y 否 N, 详细信息 Has the organization received any complaints, lawsuits and complaints within 6 months before the application.

对认证机构或认证人员是否有特殊危险区域或限制要求 Are there any areas with security conditions or restricted to certification body or auditors?

否 N 是 Y 请填写 Please describe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

其它需要说明的事项 Other issues to clarify:

我方已收到 BCC 提供的有关管理体系认证方面的公开文件，已了解认证收费标准、公正性要求、认可业务范围、申请认证的条件和认证的一般流程等内容。We have read public document of BCC regarding management system and understood the certification processes and requirements.

我方愿意遵守认证要求，提供申请认证所需要的信息和附表所要求的资料，并承诺提供的信息和资料真实有效。We declare that we comply with the certification requirements and the information and documentation submitted is both correct and authentic.

我方申请认证的管理体系已经运行了三个月，并保持有运行记录，已具备现场审核的条件。Our management system has been operated for three months with records maintained which is ready for audit.

认证申请组织代表姓名及职务:

**Name and Position of Client Representative:** \_\_\_\_\_

签字及盖章:

**Signature and Stamp:** \_\_\_\_\_

日期:

**Date** \_\_\_\_\_

### 申请认证应提交的资料（复印件） Supporting Documentation (photocopies)

<p>基本资料 <b>General</b></p>	<p><input type="checkbox"/>法律地位证明文件（如企业法人营业执照、事业单位法人代码证书、社团法人登记证等）。存在时，应提交分支机构的营业执照和组织机构代码证复印件； <b>Legal status documentation (including subsidiaries if applicable)</b></p> <p><input type="checkbox"/>有效的资质证明、产品生产许可证、强制性产品认证证书等涉及法律法规规定的行政许可的须提交相应的行政许可证件复印件（需要时）； <b>Licenses, compulsory product certification etc. necessary for the company</b></p> <p><input type="checkbox"/>组织简介、组织机构图、人员情况、申请认证产品的生产/加工/服务工艺流程图； <b>Company introduction, organizational structure, employees, process flow chart;</b></p> <p><input type="checkbox"/>管理手册和程序文件（至少应提供认证标准中明确要求建立的程序文件）； <b>Management manual and procedures(at least those required by the standard)</b></p> <p><input type="checkbox"/>关于认证活动的限制条件(如出于安全和/或保密等原因，存在时)； <b>Restricted conditions to certification activities (security or confidentiality conditions etc.)</b></p> <p><input type="checkbox"/>厂区平面图 <b>Facility layout</b></p> <p><input type="checkbox"/>国家及行业适用的法律、法规,包括劳动法规 <b>relevant applicable laws and regulations, including labor laws and regulations</b></p> <p><input type="checkbox"/>临时场所清单（如组织在建项目清单、工程施工或安装场所清单等） <b>List of temporary places (such as List of projects under construction, construction or installation sites.);</b></p> <p><input type="checkbox"/>企业的社会指纹评价结果 <b>Social fingerprint evaluation results</b>（必须在一阶段审核之前提交 <b>Must be submitted before the stage-one audit</b>）</p>
<p>申请认证证书转换组织补充资料 <b>Additional material for transfer certification</b></p>	<p><input type="checkbox"/>已认可的认证证书； <b>Accredited certification certificate</b></p> <p><input type="checkbox"/>上一次审核（初审/再认证）报告、随后的监督报告和审核中的不符合项报告单及采取纠正措施关闭情况的证实性资料； <b>Last initial/recertification report and following surveillance reports and any NCRs with verification of closure of corrective actions</b></p> <p><input type="checkbox"/>收到的投诉及采取的措施情况（存在时）； <b>complaints and corresponding corrective actions</b></p> <p><input type="checkbox"/>在合规性方面与监管部门的任何承诺或约定（存在时）。 <b>Any commitment or agreement made in terms of compliance with the authority.</b></p>

注：1.请在提供的资料前打“x”。NB: please mark before the materials provided with “x”.

附件 1：临时场所清单（受审核方填写）

受审核方：

序号	临时性场所（工程）名称	临时性场所性质（工程类别）	目前进展情况（在施部位）	实施部门（项目部）	实施地点距总部的距离	开始日期	结束日期	临时性场所员工总数

编制：

审批：

日期：

附件 2： 体系范围覆盖总部/分支机构情况登记表

总部/分支机构名称	注册地址	生产或经营地址	产品范围	人数	倒班情况	与总部的距离	子证书（另收费）
							中文__张 英文__张 ____文副本__张
							中文__张 英文__张 ____文副本__张
							中文__张 英文__张 ____文副本__张
							中文__张 英文__张 ____文副本__张
							中文__张 英文__张 ____文副本__张

编制：

审批：

日期：