

认证申请者基本信息

组织中文名称	中改传媒有限责任公司				
联系人	张海疆	职务	经理	电子邮箱	854296116@qq.com
固定电话	/	传真电话	/	移动电话	13601160831
申请信息	☒ 初次申请 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 证书转换				
北京国标联合认证有限公司： 我单位已获取贵司的公开文件，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，自愿向贵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、与管理体系相关的事故通报等要求。本单位现行的管理体系文件发布的时间是 2024 年 4 月 15 日，并已经完成或计划完成内部审核和管理评审。 本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。 申请者名称：(公章) 法定代表人/被授权人(签字)：   年 月 日					
认证机构：北京国标联合认证有限公司 地址：北京市朝阳区北三环东路 8 号 1 幢-3 至 26 层 101 内 8 层 810 房间 邮编：100028 电话：010-58246991 电子邮箱：isc_service@china-isc.org.cn					

拟认证组织信息

组织中文名称	中改传媒有限责任公司				
组织英文名称					
注册地址 (中文)	北京市西城区广安门内大街 315 号 9 层 11 室				
注册地址 (英文)					
认证地址 (中文)	北京市大兴区亦庄地区地盛西路 6 号 BDA 国际 M 座 4 层				
认证地址 (英文)					
与申请者的关系	☒ 同一 ☐ 下属 ☐ 合约 ☐ 其它				
法定代表人	崔玉杰	管理体系负责人	张海疆		
网址	http: //			邮政编码	100045
联系人	张海疆	电话		传真	
		手机	13601160831	QQ	
		电子邮箱	854296116@qq.com		
统一社会信用代码	911101050513692706	组织注册资金	1500 万元	组织员工数	10 人
拟认证领域及标准 (非申请认证项目请删除): ☒ 质量管理体系 (QMS), 依据 GB/T19001-2016/ISO9001: 2015 ☐ 工程建设施工企业质量管理体系 (EC), 依据 GB/T19001-2016/ISO9001: 2015, GB/T50430-2017 ☒ 环境管理体系 (EMS), 依据 GB/T24001-2016/ISO14001: 2015 ☒ 职业健康安全管理体系 (OHSMS), 依据 GB/T45001: 2020/ISO45001: 2018 ☐ 健康、安全与环境管理体系 (HSE), 依据 ☐ 食品安全管理体系 (FSMS), 依据 ISO22000: 2018 ☐ HACCP 体系, 依据《危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系认证要求》(V1.0) ☐ 能源管理体系 (EnMS), 依据 GB/T 23331-2020/ISO50001: 2018 及认证行业标准 ☐ 测量管理体系 (MMS) (☐ AAA ☐ AA ☐ A), 依据 GB/T 19022-2003/ISO 10012: 2003 ☐ 诚信管理体系 (EIMS), 依据 GB/T 31950-2023 ☐ 能源计量管理体系, 依据 GB 17167-2006 及 JJF 1356-2012 ☐ 社会责任管理体系, 依据 GB/T 39604-2020 ☐ 其他: , 依据					

管理体系覆盖的产品及活动 (中文): 计算机应用软件开发
管理体系覆盖的产品及活动 (英文):
范围说明: 如主要的外包过程、委托加工情况 (适用时)
无

注 1: 拟认证组织应填写 (多名称并列的拟认证组织应分别填写) 本表 (“拟认证组织信息” 页), 本表可以复制。

注 2: 多场所组织中的所属组织填写《附件 2 认证场所清单》。

其 它 信 息

1. 对 ISC 认证证书内容的表述是否有特殊要求:

■无/ □有, 描述:

2. 是否希望获得中文认证证书副本 (单独收费): □是 /☒否

是否希望获得英文认证证书副本 (单独收费): □是 /☒否

3. 希望现场审核时间: 2025 年 8 月 日

是否需同时审核 (适用于多体系): ☒否 /□是

在希望的现场审核时间段, 拟认证范围内的产品和服务是否有正常的生产和服务活动现场:

□否 /☒是, 描述:

4. 审核所用语言: ☒中文; □英文; 其它:

5. 能否安排在周六、周日进行现场审核: ☒能 / □否

5. 作息时间: 上午: 9:00-12:00 下午: 13:00-18:00

7. 生产/服务提供方式: ☒连续 □季节性提供生产/服务时间:

8. 本组织是否接受咨询服务: ☒否 / □是, 咨询单位名称:

9. 是否被主管部门责令停业整顿或在全国企业信用信息公示系统中被列入严重违法失信名单”:

□是 /☒否

10. 是否曾获得过认证证书: ☒否 / □是

证书类型	颁证机构	证书编号	颁证日期	证书有效期

12. 其它需要说明的问题:

附件 1

申请管理体系认证组织需提交的资料

基本资料	☒ 申请方和拟认证组织的法律地位证明（营业执照或法人授权书等、统一社会信用代码；对于多场所组织，应附每个场所的法律地位证明文件的复印件（适用时）。 ☒ 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） ☒ 拟认证组织管理体系文件（至少包括组织概况、组织结构及职责要求等） ☒ 拟认证组织管理体系文件目录 ☒ 拟认证组织认证场所清单（两个及以上场所时提供、示意图） ☒ 生产/服务工艺流程图（示例） ☒ 对产品符合性或体系绩效产生影响的外包信息 注：各管理体系特定申请资料见附件；
二个以上管理体系共同申请认证结合程度评价	☒ 管理体系一体化程度高 （管理体系文件整合、管理评审将各领域工作融入整体经营战略和计划、一体化的方针和目标、各个过程一体化解决所有领域的工作、一体化的内部审核、管理与支持过程一体化解决所有领域的工作、改进机制一体化考虑所有领域的工作） ☐ 管理体系一体化程度中 （作业文件未有机融合、管理评审未将各领域工作融入整体经营战略和计划、管理与支持过程分别解决各领域的工作） ☐ 管理体系一体化程度低 （管理体系文件未整合、内审/管理评审分别进行、各领域工作过程独立、方针/目标分别建立、管理与支持过程分别解决各领域的工作、改进机制分别考虑各领域的工作）

附件 2

认证场所清单

1. 认证申请者名称:

2. 固定场所:

序号	名称	注册地址	联系人	电话	人数 (含承包商 人数)	覆盖的产品和服务	是否需要子证书
1							☐ 否 / ☐ 是
2							☐ 否 / ☐ 是
3							☐ 否 / ☐ 是
4							☐ 否 / ☐ 是
5							☐ 否 / ☐ 是

3. 临时/虚拟场所:

序号	名称	经营地址	联系人	电话	人数 (含承包商人数)	覆盖的产品和服务
1						
2						

4. 受审核方承诺

本单位对上述内容真实性负责。

认证申请者: (公章)

被授权人(签名): 张海疆

年 月 日



附件 3

组织结构与认证责任、产品责任必要的表述内容

由于经营需要，所有法人组织（已经提交执照复印件）承诺在同一管理体系中运作，接受同一管理团队的管理。所有法人组织承诺接受北京国标联合认证有限公司的认证审核，理解并遵守**只有管理体系符合认证要求后才获得证书**的基本原则，任何一个组织发生影响认证有效性的事件未得到整改之前，管理体系内的所有组织无条件接受不予认证的结论。

所有法人组织承诺获得认证证书以后继续接受认证监督，任何一个组织发生影响认证有效性的事件，北京国标联合认证有限公司有权按规定暂停、撤销认证证书。任何一个法人组织提出撤销认证证书时，北京国标联合认证有限公司有权撤销认证证书或缩小认证范围。

公司 1（章）



年 月 日

附件 1

质量管理体系（含建工质量管理体系）认证申请资料

质量管理体系人员信息			
A	全职员工（不包括兼职、临时等类型人员）	全职员工数量	10 人
		全职员工全年平均工作天数	260 天
B	兼职人员	兼职人员总数	
		兼职人员平均日工时数	
		兼职人员全年平均工作天数	
C	临时性非熟练人员	临时性非熟练人员有效人数	
D	承包商员工（建工质量管理体系适用）	承包商员工总数	
		承包商员工平均日工时数	
		承包商员工全年平均工作天数	
其他说明	请说明从事相似或重复工作的岗位及人数 无		

附件 2

环境管理体系认证申请资料

环境管理相关资质与证明材料			
☐ 排污许可证/排污登记表 (依据《固定污染源排污许可分类管理名录》)			
☐ 环评批复/环评登记表和“三同时”验收结论 (具备 2016 年 12 月 23 日以后颁发的排污许可证可不提供)			
☐ 主要污染物监测报告 (按环评批复/环评登记表要求、或排污许可证自行监测要求的监测项目提供)			
☒ 重要环境因素清单			
☐ 其他:			
环境管理体系人员信息			
A	全职员工 (不包括兼职、临时等类型人员)	全职员工数量	10 人
		全职员工全年平均工作天数	260 天
B	兼职人员	兼职人员总数	
		兼职人员平均日工时数	
		兼职人员全年平均工作天数	
C	临时性非熟练人员	临时性非熟练人员有效人数	
其他说明	请说明从事相似或重复工作的岗位及人数 无		

附件 3

职业健康安全管理体系认证申请资料

职业健康安全管理相关资质与证明材料			
☐ 安全生产许可证（依据《安全生产许可证条例》） ☐ 建设项目安全设施竣工验收报告（依据《建设项目安全设施“三同时”监督管理办法》规定应进行安全预评价的建设项目，已提供安全生产许可证的可不提供） ☐ 工作场所职业病危害因素检测报告（《建设项目职业病危害风险分类管理目录》中风险类型为“严重”的） ☐ 组织一年内未发生重大安全事故承诺 ☒ 主要的危险源和职业健康安全风险说明 ☐ 在过程中所使用的主要危险材料说明 ☐ 组织员工在组织场所内和场所外的工作情况说明			
职业健康安全管理体系人员信息			
A	全职员工（不包括兼职、临时等类型人员）	全职员工数量	10 人
		全职员工全年平均工作天数	260 天
B	兼职人员	兼职人员总数	
		兼职人员平均日工时数	
		兼职人员全年平均工作天数	
C	临时性非熟练人员	临时性非熟练人员有效人数	
D	其他人员（如场所内的承包商、分包商）	其他人员总数	
		其他人员平均日工时数	
		其他人员全年平均工作天数	
其他说明	请说明从事相似工作或重复工作的岗位及人数 无		