

**CABR全过程工程咨询服务认证申请书**

**Application for the CABR Whole Process Engineering Consulting Service certification**

**（CABRCC/PD 05.4-2021）**

**申 请 方**：

**服务名称**：

**填表日期**：

**填写说明**

1. 必须用钢笔或碳素笔填写或计算机录入，字迹清晰、工整，如无此项目内容时应划斜线表示，若因故无法填写，应注明原因。

2. 所有信息应按实际填写。

3. 申请方信息请用中英文填写，填报数据用阿拉伯数字。填写附表时如纸张不够，可自行附页，幅面为A4.

4. 本申请书填写一份（企业公章复印无效）。若有电子版本，请随书面申请一起提交。

申请书邮寄地址:

单位：中国建筑科学研究院有限公司认证中心

地址：北京市北三环东路30号C座7层707室 邮编：100013

电话：010-64517503 010-64517057

Email: chenshubing789@foxmail.com [http://www.](http://www.10huan.com)cabrcc.com.cn

**组 织 声 明**

**中国建筑科学研究院有限公司认证中心：**

本组织自愿申请中国建筑科学研究院有限公司（CABR）服务认证，已了解认证实施规则及程序，并已将服务能力的要求纳入本组织的服务管理体系中，本组织愿意接受中心对本组织的现场审查和获证后的监督，并做出如下承诺：

1 所提供的所有文件均是真实有效版本，并经过本组织的确认，由于文件失实所引起的后果，本组织愿承担一切责任。

2 在服务过程中严格执行有关标准，遵守认证要求并承诺提供评价拟认证服务所需的任何信息。

3 义务为中心对本组织进行认证、监督和申/投诉处理等做出必要的安排，包括审查文件、进入认证所涉及的所有区域、调阅有关记录、评价相关人员（例如检测、检查、决定、监督、复评）和解决投诉的有关规定。

4 确保服务质量始终符合相关的服务标准及认证规则的要求，不将服务质量责任转移给中心。

5 建立认证标志使用管理制度，正确使用认证标志，不采用误导方式使用认证标志，不在批准使用的范围外使用认证标志，不得出售和转让认证标志，否则承担由此引起的全部责任。

6 当本组织所有权、组织结构、管理者发生变化，对服务质量产生严重影响，或其它情况下服务可能不再符合认证制度要求的情况时，及时通知中心。

7 在宣传认证产品时，严格按认证证书范围做出宣传，不损害中心的声誉。当认证证书被暂停或撤销时，立即停止使用认证证书和标志，同时停止涉及相关认证内容的广告宣传，并按中心的有关规定办理证书的暂停或撤销手续。

8 当发生一般性顾客投诉时，保留好有关投诉处理记录；当发生重大顾客投诉和/或重大质量事故时，及时向中心报告。

9 严格履行合同并及时付清认证的相关费用。

10 严格遵守国家相关法律法规及中心有关规定。

我们理解，签署本承诺书是申请CABR服务认证的前提条件，也是中心工作的必要程序之一，我们完全同意遵守上述条款。

申 请 方： （盖章）

法定代表人： （签名）

日 期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 一、申请方 | |
| 名称： | |
| 注册地址：  邮 编： | |
| 办公地址：  邮 编： | |
| 认证负责人：  手机： | 电话（Tel）： |
| 传真（Fax）： |
| 认证联系人：  手机： | 电话（Tel）： |
| 传真（Fax）： |
| 网址： | 电子信箱（E-mail）： |
| 二、申请认证的全过程咨询服务情况  □项目管理服务  □项目决策阶段咨询 □招标采购阶段咨询 □勘察设计阶段咨询  □造价咨询 □工程监理 □运营阶段咨询  □BIM数字化咨询 □其他： | |
| 三、全过程工程咨询服务认证申请类型及证书状况 | |
| □初次 □变更 □复评  选择变更或复评时，请注明：  原认证证书编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  原认证证书有效期至：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 四、随本申请书填写以下附表 | |
| 1. 基本情况； 2. 服务管理体系情况； 3. 服务工作流程。 | |
| 五、随本申请书提交的文件资料 | |
| 1. 初次申请须提交的资料   □ 全过程工程咨询服务认证自评价表及对应的证明材料；   1. 扩大认证服务范围时，需随申请书一并附齐3)、4)、5)。 2. 复评申请时，需核对上个周期提交的材料。如有变动，应重新提交。 | |

**附表一 基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请方名称 |  | | |
| 地址及邮编 |  | | |
| 申请方员工数量 |  | 申请方专职从事服务质量  管理人数 |  |
| 营业执照编号 |  | 发证部门 |  |
| 注册资本(万元) |  | 成立时间 |  |
| 法人单位性质 | □有限责任公司 □股份有限公司 □股份合作制企业  □全民所有制企业 □集体所有制企业 □合伙企业  □个人独资企业 □其他： | | |
| 申请方已通过的认证或其他资质情况 | □质量管理体系 □环境管理体系 □职业健康安全管理体系  □勘察资质（资质名称: ）  □工设计资质（资质名称： ）  □建筑企业资质（资质名称： ）  □监理资质（资质名称： ）  □其他： | | |
| 工作区分布：□集中 □分散(多地点请分别填写: ) | | | |
| 使用语言：□中文 □英文 □德文 □法文 □日文 □韩文 □其他： | | | |

**附表二 服务管理体系**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理体系负责人 |  | 职 务 |  | | |
| 管理体系管理部门 |  | | 专职从事质量管理人数 | |  |
| 是否建立起管理体系 | □已建立（初次发布时间： ）□尚未建立 | | | | |
| 管理体系是否已运行 | □已运行 □开始运行 □未运行 | | | | |
| 已通过认证的类别 |  | | 通过认证的时间 |  | |
| 认证机构名称 |  | | 是否覆盖本次申请的服务范围 |  | |
| 组织机构图：  部门职责分配： | | | | | |

**附表** **三 服务工作流程**

1．服务工作流程简图

2．关键服务环节说明：