



## TRUNG TÂM CHỨNG NHẬN PHÙ HỢP TIÊU CHUẨN – QUACERT

### Trụ sở:

8 Hoàng Quốc Việt, Cầu Giấy, Hà Nội.

Tel: 04 – 7561025 ; 7565483

Fax: 04 – 7563188

Email: [Quacert@netnam.vn](mailto:Quacert@netnam.vn)

Website: [www.quacert.gov.vn](http://www.quacert.gov.vn)

### Văn phòng HCM:

PP 10, Ba Vì, Cư xá Bắc Hải, P.15, Q.10,  
tp. Hồ Chí Minh.

Tel: 08 – 9707034 ; 9703558 ; 9705567

Fax: 08 – 9707035

Email: [Quacert2@hcm.vnn.vn](mailto:Quacert2@hcm.vnn.vn)



CHƯƠNG TRÌNH CHỨNG NHẬN HỆ THỐNG CHẤT LƯỢNG  
*QUALITY SYSTEM CERTIFICATION SCHEME*

**ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN**  
***APPLICATION FOR CERTIFICATION***

DÀNH CHO QUACERT / FOR QUACERT USE ONLY

Mã số / Client File No.:	SIC Code:	Người xem xét / Reviewer:
--------------------------	-----------	---------------------------



## 1. THÔNG TIN CHUNG / GENERAL INFORMATION

**TÊN TỔ CHỨC**  
**Organisation Name** : Tên tiếng Việt / in Vietnamese:

Tên tiếng Anh / in English:

**ĐỊA CHỈ**  
**Address** : Địa chỉ / Address:

**ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC**  
**Organisation's Representative** : Họ và tên / Full Name:  
Chức vụ / Position:

Tel: Fax: Email:

**NGƯỜI LIÊN HỆ**  
**Contact Person** : Họ và tên / Full Name:  
Chức vụ / Position:

Tel: Fax: Email:

**NGÀY THÀNH LẬP**  
**Foundation Date** :

**LOẠI HÌNH TỔ CHỨC**  
**Type of Business**

- Quốc doanh / State Owned       Tư nhân / Private  
 Cổ phần / Joint Stock       Liên doanh / Joint Venture  
 Hợp danh / Partnership       Trách nhiệm HH / Limited  
 Nước ngoài / Foreign       Thành phần khác / Other

## 2. THÔNG TIN CHỨNG NHẬN / CERTIFICATION INFORMATION

**LOẠI HÌNH CHỨNG NHẬN**  
**Type of Certification** :  Chứng nhận lần đầu / Initial Audit  
 Chứng nhận mở rộng / Extension Audit  
 Chứng nhận chuyển đổi / Conversion Audit  
 Chứng nhận lại / Renewal

**TIÊU CHUẨN CHỨNG NHẬN**  
**Certification Standard**

Ghi rõ điều không áp dụng trong tiêu chuẩn / Please specify the excluded requirements:

**LĨNH VỰC ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN**  
**Scope of Certification**

: Tiếng Việt / in Vietnamese:

Tiếng Anh / in English:



SỐ LƯỢNG CÁN BỘ  
NHÂN VIÊN

**Number of Employees**

: Tổng số CBNV trong Hệ thống Chất lượng /  
in Quality System:  
Trong đó, số CBNV trực tiếp sản xuất /  
in shop floor:  
Nếu SX theo ca, Số CBNV trong ca SX chính /  
in the main shift, if applicable:

**NẾU TỔ CHỨC CÓ NHIỀU  
ĐỊA ĐIỂM THUỘC LĨNH  
VỰC ĐĂNG KÝ CHỨNG  
NHẬN, ĐỀ NGHỊ GHI RÕ  
TÊN - ĐỊA CHỈ - SẢN PHẨM /  
DỊCH VỤ / HOẠT ĐỘNG -  
SỐ CBNV CỦA TỪNG CƠ  
SỞ / ĐỊA ĐIỂM (CÓ THỂ GHI  
VÀO PHỤ LỤC)**

**If the organisation has  
more than one premise or  
remote location under the  
registered scope of  
certification, please specify  
the Name, Address,  
Product / Services /  
Activities, and number of  
employee relevant to each  
premise or remote location  
(Attachment may be used)**

: Địa điểm 01 / Premise No.01:

Địa điểm 02 / Premise No.02:

Địa điểm 03 / Premise No.03:

**ĐỀ NGHỊ GHI RÕ CÁC VĂN  
BẢN PHÁP QUY MÃ TỜ  
CHỨC PHẢI TUÂN THỦ  
TRONG QUÁ TRÌNH SẢN  
XUẤT/CUNG CẤP DỊCH VỤ  
(CÓ THỂ GHI VÀO PHỤ  
LỤC)**

**Please specify the relevant  
regulations applicable to  
manufacturing of products  
or services under the  
registered scope of  
certification (Attachment  
may be used)**

**TỔ CHỨC ĐÃ ÁP DỤNG HỆ  
THỐNG QUẢN LÝ NÀO  
KHÁC (ISO 9001:2000, ISO  
14001...)**

**Has organisation applied  
any management system  
standard? (i.e. ISO  
9001:2000, ISO 14001...)**

**THỜI GIAN ĐỀ NGHỊ  
ĐÁNH GIÁ**

**Time proposed for**

:

:  Có / Yes  Không / No

Nếu có, xin ghi rõ tên tiêu chuẩn, tổ chức chứng nhận / If Yes, please  
indicate the applicable standard, certification body:

Đánh giá sơ bộ / Pre-Assessment:

Đánh giá chính thức / Initial Assessment:



### 3. CÁC THÔNG TIN KHÁC / OTHER INFORMATION

XIN VUI LÒNG CHO BIẾT, :  
ĐƠN VỊ NÀO TƯ VẤN CHO  
TỔ CHỨC, NẾU CÓ

*Please let us know the  
consultancy identity if  
available*

XIN VUI LÒNG CHO BIẾT :  
CÁC YÊU CẦU KHÁC,  
NẾU CÓ

*Please let us know if you  
have any other requests*

---

CHÚNG TÔI XIN CAM ĐOAN CÁC THÔNG TIN TRONG ĐĂNG KÝ KÝ CHỨNG NHẬN LÀ ĐÚNG  
***We certify that the statements made by us in this form are true and correct to  
the best of our knowledge.***

CHÚNG TÔI ĐÃ HIỂU RÕ VÀ CAM KẾT TUÂN THỦ CÁC YÊU CẦU TRONG BẢN “QUY ĐỊNH NGUYÊN TẮC VÀ  
ĐIỀU KIỆN CHỨNG NHẬN HỆ THỐNG QUẢN LÝ” (QUYẾT ĐỊNH 398/QĐ-QC) CỦA QUACERT TRÊN CƠ SỞ  
QUYẾT ĐỊNH 48/QĐ-TĐC CỦA TỔNG CỤC TIÊU CHUẨN ĐO LƯỜNG CHẤT LƯỢNG.

***We have understood and committed to follow all requirements in “Terms and Conditions of  
Management System Certification” specified by QUACERT (Decision 398/QD-QC) based on  
Decision 48/QD-TDC of Directorate for Standards and Quality.***

Ngày / Date Tháng / Month Năm / Year

ĐẠI DIỆN CÓ THẨM QUYỀN / AUTHORISED REPRESENTATIVE

(Ký tên và Đóng dấu / Sign and Stamp)