TRUNG TÂM CHỨNG NHẬN PHÙ HỢP (QUACERT)

*VIETNAM CERTIFICATION CENTRE (QUACERT)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Trụ sở/Head Office:**  08 Hoàng Quốc Việt, P. Nghĩa Đô, Q. Cầu Giấy, Hà Nội  Tel: 024. 37561025; Fax: 024. 37563188  Email: quacert@quacert.gov.vn  Website: www.quacert.gov.vn | **Văn phòng HCM/Representative Office:**  40 Nguyễn Hiến Lê, P.13, Q. Tân Bình, tp. Hồ Chí Minh  Tel: 028. 38121033; Fax: 028. 38121032  Email: quacert-hcm@quacert.gov.vn |



CHƯƠNG TRÌNH CHỨNG NHẬN HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG

*QUALITY MANAGEMENT SYSTEMS CERTIFICATION SCHEME*

**ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN**

***APPLICATION FOR CERTIFICATION***

**DÀNH CHO QUACERT / FOR QUACERT USE ONLY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mã số:** | **Code:** | **Người xem xét:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | | | | | |
| *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 ĐỊA ĐIỂM VÀ LOẠI HÌNH ĐỊA ĐIỂM (CỐ ĐỊNH/TẠM THỜI/ẢO) (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 and type of site (permanent/temporary/virtual site) (Attachment may be used)*** | | | | **:** | Địa điểm 01 / Premise No.01: | | | | | | | |
|  | Địa điểm 02 / Premise No.02: | | | | | | | |
|  | Địa điểm 03 / Premise No.03: | | | | | | | |
| *ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC*  ***Organisation’s Representative*** | | | | **:** | Họ và tên / Full Name: Ông/Bà | | | | | | | |
| Chức vụ / Position: | | | | | | | |
| Tel: | | Fax: | | | Email: | | |
| *NGƯỜI LIÊN HỆ*  ***Contact Person*** | | | | **:** | Họ và tên / Full Name: Ông/Bà | | | | | | | |
| 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 lại / Renewal Audit | | | | | | | | | |
| *TIÊU CHUẨN CHỨNG NHẬN*  ***Certification Standard*** | | **:** |  | | | | | | | | | |
| Ghi rõ điều không áp dụng trong tiêu chuẩn / Please specify the excluded requirements: | | | | | | | | | |
| *SỬ DỤNG DẤU CÔNG NHẬN*  ***Accreditation Mark*** | | **:** | Chương trình ISO 9001: 🗹 dấu công nhận của JAS-ANZ  Chương trình ISO 13485: 🗌 JAS-ANZ 🗌 BoA  Chương trình ISO 29001: 🗹 không sử dụng dấu công nhận | | | | | | | | | |
| *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 Quản lý/ in Management System: | | | | | | | | | | | | |
| Số CBNV trong từng ca (nếu SX theo ca) / in each shift, if applicable | | | | | | | | | | | | |
| Lĩnh vực 1 | | | | | | | | Lĩnh vực 2 | | | | |
| ca 1/shift 1 | ca 2/shift 2 | | | | | ca 3/shift 3 | | ca 1/shift 1 | | | ca 2/shift 2 | ca 3/shift 3 |
| Nhân viên toàn thời gian  ***Full-time:*** | Nhân viên toàn thời gian  ***Full-time:*** | | | | | Nhân viên toàn thời gian  ***Full-time:s*** | | Nhân viên toàn thời gian  ***Full-time:*** | | | Nhân viên toàn thời gian  ***Full-time:*** | Nhân viên toàn thời gian  ***Full-time:s*** |
|  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
| Nhân viên thời vụ:  ***Part-time:*** | Nhân viên thời vụ:  ***Part-time:*** | | | | | Nhân viên thời vụ:  ***Part-time:*** | | Nhân viên thời vụ:  ***Part-time:*** | | | Nhân viên thời vụ:  ***Part-time:*** | Nhân viên thời vụ:  ***Part-time:*** |
|  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
| *Số cán bộ nhân viên làm công việc giống nhau:*  ***Repetitive process:*** | *Số cán bộ nhân viên làm công việc giống nhau:*  ***Repetitive process:*** | | | | | *Số cán bộ nhân viên làm công việc giống nhau:*  ***Repetitive process:*** | | *Số cán bộ nhân viên làm công việc giống nhau:*  ***Repetitive process:*** | | | *Số cán bộ nhân viên làm công việc giống nhau:*  ***Repetitive process:*** | *Số cán bộ nhân viên làm công việc giống nhau:*  ***Repetitive process:*** |
|  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
| Lao động phổ thông  ***Unskilled personnel:*** | Lao động phổ thông  ***Unskilled personnel:*** | | | | | Lao động phổ thông  ***Unskilled personnel:*** | | Lao động phổ thông  ***Unskilled personnel:*** | | | Lao động phổ thông  ***Unskilled personnel:*** | Lao động phổ thông  ***Unskilled personnel:*** |
|  |  | | | | |  | |  | | |  |  |
| *XIN VUI LÒNG GHI RÕ (CÓ THỂ GHI VÀO PHỤ LỤC ĐÍNH KÈM):*   * *ISO 9000: THÔNG SỐ KIỂM SOÁT QUAN TRỌNG TRONG QUÁ TRÌNH SẢN XUẤT*   ***Please specify (Attachment may be used):***   * ***ISO 9000: the significant aspects of processes and operation*** | |  |  | | | | | |  | | | |
| *ĐỀ NGHỊ LIỆT KÊ MỘT SỐ VĂN BẢN PHÁP QUY QUAN TRỌNG VỀ QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ÁP DỤNG ĐỐI VỚI LĨNH VỰC SẢN XUẤT/KINH DOANH CỦA TỔ CHỨC*  ***Please identify some important regulations relating to quality management / environmental management applicable to organisation’s field of products and business*** | | **:** |  | | | | | | | | | |
| *ĐỀ NGHỊ LIỆT KÊ CÁC QUÁ TRÌNH THẦU PHỤ MÀ TỔ CHỨC SỬ DỤNG*  ***Please list out all oursourced processes*** | | **:** |  | | | | | |  | | | |
| *TỔ CHỨC ĐÃ ÁP DỤNG HỆ THỐNG QUẢN LÝ NÀO KHÁC (ISO 9001, ISO 14001, ISO 22000, OHSAS 18001...)*  ***Has organisation applied any management system standard? (i.e. ISO 9001, ISO 14001, ISO 22000, OHSAS 18001...)*** | | **:** | 🞎 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: | | | | | | | | | |
| *THỜI GIAN ĐỀ NGHỊ ĐÁNH GIÁ*  ***Time proposed for*** | |  | 🞎 Đánh giá giai đoạn 1 / Stage 1 Audit: | | | | | | | | | |
| 🞎 Đánh giá giai đoạn 2 / Stage 2 Audit: | | | | | | | | | |
| **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 known the consultancy identity, if available*** | | | | **:** |  | | | | | | | |
| *XIN VUI LÒNG CHO BIẾT CÁC YÊU CẦU KHÁC, NẾU CÓ*  ***Please let us known if you have any other requests*** | | | | **:** |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *CÁC HỒ SƠ/ TÀI LIỆU GỬI KÈM THEO ĐĂNG KÝ NÀY* | **:** | * Đăng ký kinh doanh * Tài liệu Giới thiệu tổ chức (nếu có) * Sơ đồ tổ chức hoặc Văn bản liệt kê các đơn vị/ phòng ban nằm trong hệ thống * Văn bản công bố phạm vi áp dụng (bao gồm: lĩnh vực, ranh giới, các đơn vị áp dụng, các công trình, các đơn vị gia công, .v.v….) * Kế hoạch kiểm soát chất lượng (nếu có) * Công bố chất lượng (nếu có) |

*CHÚNG TÔI XIN CAM ĐOAN CÁC THÔNG TIN TRONG ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN LÀ ĐÚNG. CHÚNG TÔI ĐÃ HIỂU RÕ VÀ CAM KẾT TUÂN THỦ CÁC YÊU CẦU TRONG BẢN “QUY ĐỊNH NGUYÊN TẮC VÀ ĐIỀU KIỆN CHỨNG NHẬN” (QUYẾT ĐỊNH 398/15/QĐ-QUACERT) CỦA QUACERT TRÊN CƠ SỞ QUYẾT ĐỊNH 48/QĐ-TĐC CỦA TỔNG CỤC TIÊU CHUẨN ĐO LƯỜNG CHẤT LƯỢNG VÀ THỦ TỤC QI 14-03 CỦA QUACERT VỀ HƯỚNG DẪN TÍNH CÔNG ĐÁNH CHO CHO CHƯƠNG TRÌNH CHỨNG NHẬN THEO TIÊU CHUẨN ISO 9001 VÀ 14001*

***We certify that the statements made by us in this form are true and correct to the best of our knowledge. We have understood and committed to follow all requirements in “Terms and Conditions of Certification” specified by QUACERT (Decision 398/15/QD-QUACERT) based on Decision 48/QD-TDC of Directorate for Standards and Quality and Procedure QI 14-03 of QUACERT on Instruction for calculating the audit duration of QMS and EMS.***

Ngày / Date Tháng / Month Năm / Year

ĐẠI DIỆN CÓ THẨM QUYỀN / AUTHORISED REPESENTATIVE

(Ký tên và đóng dấu / Sign and seal)