

職業安全衛生管理系統驗證申請書

Application form for Occupational Health & Safety Management System

驗證標準： Certification scheme	<input type="checkbox"/> ISO 45001 (OH&SMS)
評鑑類型： Type of certification	<input type="checkbox"/> 初次查驗 <input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> 重新驗證 <input type="checkbox"/> Recertification <input type="checkbox"/> 驗證變更 <input type="checkbox"/> Modification

經營業者名稱 Name of the operator：

申請人 Applicant：_____ (簽章 Signature)

申請日期 Applying date： 年 year 月 month 日 day

本 欄 申 請 廠 商 請 勿 填 寫 Not filled in by the applicant
驗證編號 Certification No.：
日期 Date：

FSI International – Asia Pacific Office

暉凱國際檢驗科技股份有限公司

WKB3-01-36 REV. 1. 4

一、基本資料 General Information :				
公 司 The company	中 文 名 稱 Chinese Name			
	英 文 名 稱 English Name			
	地 址 Address			
	電 話 Tel			
	傳 真 Fax			
	統 一 編 號 The unified No.			
	商 業 登 記 證 字 號 Business registration No.			
負 責 人 姓 名 Name of representative		職 稱 Position		
聯 絡 人 Contact person		職 稱 Position		
聯 絡 電 話 Contact Tel No.		傳 真 Fax		
行 動 電 話 Contact mobile phone No.				
電 子 信 箱 Email				

FSI International – Asia Pacific Office

暉凱國際檢驗科技股份有限公司

WKB3-01-36 REV. 1. 4

*驗證變更申請(非變更申請則以下免填) Modification of certification (not needed for non-modification)

1.請說明變更之原因 Please specify the reason for modification :

2.請勾選下列欲申請之項目，並依變更之內容檢附相關資料 Please select the applied item and provide the relative information :

☐公司/工廠名稱 Name of the company/factory site ☐驗證地址 Address

☐增列驗證範圍 Addition ☐減列驗證範圍 Deletion

☐其他(請詳述) Others (please specify)

<p>(原申請資訊 Original information)</p> <p>1.公司名稱 Name of the company :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p> <p>2.驗證範圍 Certification scope :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p> <p>3.公司地址 Address :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p>	<p>(變更後申請資訊 Modified Information)</p> <p>1.公司名稱 Name of the company :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p> <p>2.驗證範圍 Certification scope :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p> <p>3.公司地址 Address :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p>
<p>(原申請資訊 Original information)</p> <p>1.多廠區名稱 Name of the site :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p> <p>2.驗證範圍 Certification scope :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p> <p>3.多廠區地址 Address :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p>	<p>(變更後申請資訊 Modified Information)</p> <p>1.多廠區名稱 Name of the site :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p> <p>2.驗證範圍 Certification scope :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p> <p>3.多廠區地址 Address :</p> <p>中文 Chinese :</p> <p>英文 English :</p>

FSI International – Asia Pacific Office

暉凱國際檢驗科技股份有限公司

WKB3-01-36 REV. 1. 4

(原申請資訊 Original information)	(變更後申請資訊 Modified Information)
1.多廠區名稱 Name of the site : 中文 Chinese : 英文 English :	1.多廠區名稱 Name of the site : 中文 Chinese : 英文 English :
2.驗證範圍 Certification scope : 中文 Chinese : 英文 English :	2.驗證範圍 Certification scope : 中文 Chinese : 英文 English :
3.多廠區地址 Name of the factory : 中文 Chinese : 英文 English :	3.多廠區地址 Address : 中文 Chinese : 英文 English :
多廠區表格不足可自行增加表格數量 Please insert forms as needed for multiple factory sites	

<p>* 是否曾向其他驗證機構申請職業安全驗證? Former certification of OH&SMS from another body</p> <p><input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No, 則以下欄位免填寫 If no, then the following part is not needed</p>			
驗證機構名稱 Name of the certification body		通過之驗證項目 Certification scheme	證書起迄日 Valid through
		<input type="checkbox"/> ISO45001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001	/ / / ~ / / /
<p>* 是否曾被驗證機構終止或暫時終止驗證?</p> <p>Previous termination or temporary termination of the certification</p> <p><input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No, 則以下欄位免填寫 If no, then the following part is not needed</p>			
<p>請詳敘終止或暫時終止驗證原因 Please describe the reason for the termination or temporary termination of the certification :</p>			
<p>* 是否曾發生驗證違規之情況? Previous violation for certification</p> <p><input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No, 則以下欄位免填寫 If no, then the following part is not needed</p>			
<p>請詳述違規原因 Please describe the reason for the violation :</p>			
<p>* 貴公司職業安全衛生管理系統之建立及維持, 是否曾接受輔導機構或顧問之輔導?</p> <p>Previous training by training bodies or consultants for the establishment and the maintenance of OH&SMS</p> <p><input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 是 Yes ,</p> <p>請填輔導機構名稱或顧問姓名 Name of training bodies or consultants :</p>			
<p>是否有其他驗證需求? The standards or other requirements for certification</p> <p><input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 是 Yes, 請描述相關驗證標準或要求 Please describe :</p>			

二、申請驗證之範圍 Certification Scope

廠商名稱 Name	中文 Chinese :	英文 English :
廠商地址 Address	中文 Chinese :	英文 English :
驗證範圍 Scope	中文：請填寫活動流程及產品，如： 下列項目之生產、銷售、設計、加工、 維修：壽司、飯團、漢堡	English : (Please indicate the procedures and the products. E.g. the production, sale, design, processing maintenance of sushi, rice balls, hamburgers, etc.)

申請多廠區範圍 Applying scope for multiple factory sites :

☐不適用 N/A ; ☐有 個多廠區，如下 For __ (how many) sites, indicated as the following

	中文 Chinese	英文 English
名稱 Name : 地址 Address : 登錄範圍 Registered scope : 廠登/營登 登記字號 Registration No. :		
名稱 Name : 地址 Address : 登錄範圍 Registered scope : 廠登/營登 登記字號 Registration No. :		

三、驗證廠商申請內容資料 Information of the certified factories:**1. 主廠區有效員工數計算 Effective employee counts of the main site**

總員工數_____人 Total:_____employees

輪班: ☐ 單一班別作業 ; ☐ 多班別作業Shifts: ☐ Single shift ; ☐ Multiple shifts

未輪班員工數_____人 ; 輪班員工數_____人

No. of employees not on shifts:____; No. of employees on shifts:____

駐外員工數_____人, 請說明職位及人數:_____ (如無外派則不需填寫)

Number of expatriates , Please specify the position and number of people if there are expatriates

承攬商_____人 No. of contractors:_____

2. 主廠區以外與主要製程/過程/活動作業流程相關涵蓋之區域或部門:

Areas or departments outside the main site that are related to the main process/procedure/activity operation process

A 多廠區名稱 Name of multiple site		登錄範圍 Certified scope	申請登載於證書 Documented in the certificate	輪班資訊 Shift Information
B 廠外支援單位名稱 Name of supporting units outside the factories		地址 Address		
<input type="checkbox"/> A			<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> 單一班別 Single shift;
<input type="checkbox"/> B			<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 多班別 Multiple shifts 班 shift 輪 round ; 未輪班員工數 人____輪班員工數 人 ; No. of employees not on shifts:____; No. of employees on shifts:____

FSI International – Asia Pacific Office

緯凱國際檢驗科技股份有限公司

WKB3-01-36 REV. 1. 4

<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B			<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 單一班別 Single shift; <input type="checkbox"/> 多班別 Multiple shifts 班 shift 輪 round ; 未輪班員工數 人____輪班員工數 人 ; No. of employees not on shifts:____; No. of employees on shifts:____

3.製程/過程/活動流程中外包之過程或業務 Outsourcing for processing/procedures/activities :

☐無 No ; ☐有 Yes , 說明 Description :

4.製造/加工流程圖(可提供附表) Processing procedure flow diagram (may be provided as an attachment)

5.主要管理階層人員 Primary management personnel (可提供附表 may be provided as an attachment) :

部門/職稱 Department/Position	姓名 Name	部門/職稱 Department/Position	姓名 Name

6.有任何需遵循相關主管機關之法定義務 Any relevant legal obligations : ☐無 No ; ☐有 Yes , 請說明 Description :

五、驗證申請必需檢附之文件如下 The documents needed for applying for certification:

(一)驗證申請需檢附之文件 The needed documents :

- ☐ 1. 「公司營利事業登記/商業登記證明文件」影本 The copy of business registration document
- ☐ 2. 「工廠登記證明文件」影本 The copy of factory registration document
- ☐ 3. 變更登記證明文件影本 The copy of modified registration document
- ☐ 4. 廠區平面配置圖 (包括設備平面配置圖) Factory floor plan (including equipment floor plan)
- ☐ 5. 職業安全衛生管理系統驗證申請書 Application form for OH&SMS
- ☐ 6. 驗證說明 The instruction for certification
- ☐ 7. 適用法規清單 List of relative laws/regulations
- ☐ 8. 相關證照一覽表 List of relative certificates
- ☐ 9. 機器設備一覽表 List of relative machines/equipment
- ☐ 10. 職業安全衛生管理手冊 Manual of OH&SMS
- ☐ 11. 製程/過程/活動相關之主要危害與 OH&S 風險分析、過程中使用的主要危害物質 Identification of the key hazards and OH&S risks associated with the process/procedure/activity, main hazardous materials used in the processes.

本欄由驗證公司填寫 Filled in by the certification body :

- 1. 所有資料及檢附文件齊備 All the information and supporting documents are complete : ☐ 是 Yes ; ☐ 否 No
- 2. 申請驗證範圍 IAF 編號 Applied IAF Code for the certified scope : _____
- 3. 複雜度分類 Complexity : ☐ 高 High ☐ 中 Medium ☐ 低 Low
- 4. 複雜度決定理由 Reasoning for complexity : _____

審查人員 Reviewer :

日期 Date :

複審主管 Supervisor :

日期 Date :