****

CSTM/C-D-c002-2020

CSTM试验技术能力评价

申 请 书

（试行）

机 构 名 称：

申 请 日 期： 年 月 日

CSTM试验技术能力评价专业委员会

2020年3月

申请须知

1. 机构在填写《CSTM试验技术能力评价申请书》（以下简称《申请书》）前应认真阅读本须知和相关表格的填表说明。
2. 本申请书适用于机构申请CSTM试验技术能力评价（包括试验表征与检测分支机构和生产现场工业检测分支机构）。
3. 机构在提交本《申请书》前应了解并自愿遵守 CSTM有关试验技术能力评价的政策和要求。
4. 申请受理的条件和要求请参见CSTM/C-A-c002《CSTM试验技术能力评价规则》。
5. 申请/已获机构试验技术能力评价机构的权利和义务，以及CSTM的权利和义务请参见CSTM/C-A-c002《CSTM试验技术能力评价规则》。
6. 申请机构对CSTM做出的试验技术能力评价决定有异议时，请按CSTM/C-A-c003《申诉、投诉和争议处理规则》（总则里有）进行申诉。
7. 申请CSTM试验技术能力评价的机构应遵守CSTM/C-C-c001《CSTM试验技术能力评价准则--试验技术能力评价通用要求》及相关专业评价细则的要求。
8. 机构递交本《申请书》的同时，应交纳申请费（人民币：500元）。对境外机构的相关评价收费标准，依据国际惯例，由双方协商并在合同中约定。申请费可汇入：

|  |
| --- |
| 户 名：中关村材料试验技术联盟  开户银行：中国工商银行北京新街口支行  账 号： 0200002909200227889  汇款用途：试验技术能力评价申请费 |

1. 纸质申请书邮寄地址及联系方式：

地址：北京市海淀区高梁桥斜街13号

邮编：100081

填 报 说 明

1．本《申请书》用计算机打印，要字迹清楚。

2．本《申请书》书面文本有关项目填写页数不够时可用A4纸附页，但须连同正页编第X页，共X页。

3．本《申请书》的格式和内容不允许更改。

4．本《申请书》所选“□”内打“√”。

5．本《申请书》须经机构法定代表人或被授权人手书签名有效。

6. 本《申请书》“随本申请书提交的文件资料”栏目中所提及的“能力验证、测量审核或机构间比对资料”是指在机构申请范围内所有试验技术涉及的能力验证等资料。

机构声明

1. 本机构自愿申请并接受CSTM进行试验技术能力评价。

2. 本机构已充分了解并同意遵守CSTM关于试验技术能力评价规则和相关要求的规定。

3．本机构保证本《申请书》所填写信息及提供的申请资料真实、准确，在CSTM试验技术能力评价活动中向CSTM评价组提供真实信息，并承担由于信息提供虚假或不准确而造成的一切后果和责任。

4. 本机构服从CSTM评价组的各项评价安排，愿意向CSTM试验技术能力评价专委会提供评价所需的任何信息和资料，并为评价工作提供方便。

5. 本机构保证不论评价结果如何，均按规定向CSTM试验技术能力评价专委会交付有关的评价费用。

申请机构法定代表人/被授权人签名：

申请机构盖章：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构编号 | | |  | | | | | 项目名称 | | | | | |  | | | | | | 项目编号 | | |  |
| 一、申请类型及证书状况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □初次 □复评审 □扩大评价范围（原证书号： 有效期至： ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、机构概况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称注 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法 律  地 位 | | | | 机构或其母体 | | | | | | | □机关法人 □事业法人 □社团法人 □企业法人 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 机构 | | | | | | | □独立法人 □非独立法人 | | | | | | | | | | | | |
| 非独立法人的请注明法人名称 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 资 产 性 质 | | | | □国有 □民营 □股份制 □外商独资 □中外合资 □中外合作 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人组织机构代码/统一社会信用代码 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 机构地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 法定代表人 | | | |  | | | | | 职务 | | | |  | | | | | | 电话 | | |  | |
| 联系人 | | | |  | | | | | 电话 | | | |  | | | | | | E-mail | | |  | |
| 网址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 传真 | | |  | |
| 注：申请机构填写的名称应为法人的名称或法人的名称后附属其内部确定的名称。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、机构分支机构基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分支机构数量：试验表征与检测分支机构 个  生产现场工业检测与无损检测分支机构 个  说明：  1、分支机构是指具有同一个法人实体，在多个授权实体开展不同类型试验技术活动的机构。  2、分支机构类型分为试验表征与检测和生产现场工业检测与无损检测两种，每个分支机构按类型分别填写第1～5条款。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **试验表征与检测分支机构填写：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、分支机构类型及名称： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 类型 | | 试验表征与检测 | | | | | | | | 名称 | | | | |  | | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、负责人及联系人： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人/联系人 | | | | | | | 姓名 | | | | | | | | 职务 | | | | | | 电话 | | |
| 负责人 | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 联系人 | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 3、人员及设施、设施特点、试验技术能力、管理体系运行的说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员及设施 | | | | | | 分支机构始建于\_\_\_\_\_\_年，现有工作人员\_\_\_\_\_\_名，其中管理人员\_\_\_\_\_\_名，试验人员\_\_\_\_\_\_名。占地面积\_\_\_\_\_\_平方米，其中试验场地\_\_\_\_\_\_平方米。  主要仪器设备\_\_\_\_\_\_台（套）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 设施特点 | | | | | | □固定 □离开固定设施的现场 □临时 □可移动 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 试验  技术能力 | | | | | | 申请的专业领域：  □化学分析 □物理检测 □力学检测 □无损检测 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  申请的授权签字人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（名） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理体系（最新版体系文件）运行的说明 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4、申请书附表(仅填写与申请评价有关的内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附表1-1：《授权签字人一览表》  1-2：《授权签字人申请表》  附表2：《人员一览表》  附表3：《申请评价的试验技术能力及仪器设备(含标准物质/标准样品)配置/核查表》  附表4-1：申请能力范围内《参加能力验证/测量审核/实验室间比对一览表》  4-2：申请能力范围内《组织实施内部质控一览表》  附表5-1：《CSTM试验技术能力评价准则--通用要求》体系核查表  5-4：其他要求体系核查表（适用时）  5-5：其他要求体系核查表（适用时） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5、随本申请书提交的文件资料(仅填写与申请评价有关的内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 现行有效的质量手册（如有）和程序文件（或其他称谓） 2. 最近一次完整的内部审核和管理评价的资料（初次申请时提交） 3. 分支机构平面图 4. 对申请的标准/方法现行有效性进行的核查情况（提交查新报告） 5. 标准方法验证及非标方法确认记录(证明材料) 6. 典型项目的检测报告及其不确定度评估报告 7. 所申请技术涉及的能力验证、测量审核或实验室间比对资料（结果证书） 8. 所申请技术涉及的内部质控资料 9. 其他资料（若有请填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **生产现场工业检测与无损检测分支机构填写：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、分支机构类型及名称： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 类型 | | | | | 生产现场工业检测与无损检测 | | | | | | | | | 名称 | | |  | | | | | | |
| 地址及生产线 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、负责人及联系人： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人/联系人 | | | | | | | 姓名 | | | | | | | | 职务 | | | | | | 电话 | | |
| 负责人 | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 联系人 | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 3、人员及设施、设施特点、试验技术能力、管理体系运行的说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员及设施 | | | | | | 分支机构始建于\_\_\_\_\_\_年，现有工作人员\_\_\_\_\_\_名，其中管理人员\_\_\_\_\_\_名，检测人员\_\_\_\_\_\_名。占地面积\_\_\_\_\_\_平方米，其中试验场地\_\_\_\_\_\_平方米。  主要仪器设备\_\_\_\_\_\_台（套）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 设施特点 | | | | | | □固定 □离开固定设施的现场 □临时 □可移动 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 试验  技术能力 | | | | | | 检测的产品：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  检测的项目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  申请的授权签字人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（名） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理体系（最新版体系文件）运行的说明 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4、申请书附表(仅填写与申请评价有关的内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附表1-1：《授权签字人一览表》  1-2：《授权签字人申请表》  附表2：《人员一览表》  附表3：《申请评价的试验技术能力及仪器设备(含标准物质/标准样品)配置/核查表》  附表4-1：申请能力范围内《参加能力验证/测量审核/实验室间比对一览表》  4-2：申请能力范围内《组织实施内部质控一览表》  附表5-1：《CSTM试验技术能力评价准则--通用要求》体系核查表  5-2：《CSTM试验技术能力评价准则--生产现场工业检测技术能力附加要求》体系核查表  5-3：《CSTM试验技术能力评价准则--生产现场无损检测技术能力附加要求》体系核查表  5-4：XX要求体系核查表（适用时）  5-5：XX要求体系核查表（适用时） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5、随本申请书提交的文件资料(仅填写与申请评价有关的内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 现行有效的质量手册（如有）和程序文件（或其他称谓） 2. 最近一次完整的内部审核和管理评价的资料（初次申请时提交） 3. 分支机构平面图 4. 对申请的标准/方法现行有效性进行的核查情况（提交查新报告） 5. 标准方法验证及非标方法确认记录(证明材料) 6. 典型项目的检测报告及其不确定度评估报告 7. 所申请技术涉及的能力验证、测量审核或实验室间比对资料（结果证书） 8. 所申请技术涉及的内部质控资料 9. 其他资料（若有请填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、机构通过ISO/IEC 17025认可和（或）检验检测机构资质认定等情况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 已通过 | | | | | | | | | | | 证书号 | | | | | | 有效期 | | | 涉及分支机构 | | |
| 1 | □ ISO/IEC 17025认可 | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | 填写分支机构名称 | | |
| 2 | □检验检测机构资质认定 | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | 填写分支机构名称 | | |
| 3 | □ISO9100认证 | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | 填写分支机构名称 | | |
| 4 | □CMS计量体系认证 | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | 填写分支机构名称 | | |
| 5 | □其他认证认可：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | 填写分支机构名称 | | |
| 五、随本申请书提交的文件资料(仅填写与申请评价有关的内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 机构法律地位的证明文件，包括法人营业执照、（非独立法人机构适用）法人或法定代表人的授权文件（若没有变化，仅在初次申请时提供） 2. 当机构是法人实体的一部分时，两者关系的说明 3. 通过ISO/IEC 17025认可证书及附表复印件 4. 通过检验检测机构资质认定证书及附表复印件 5. 通过ISO9100认证证书及附表复印件 6. 通过CMS计量体系认证证书及复印件 7. 通过其他认证证书及附表复印件 8. 其他资料（若有请填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |