

管理体系认证申请书

一、申请认证组织信息

申请组织名称					
组织机构代码（统一社会信用代码）				注册 资金	
营业执照注册地址				邮编：	
经营地址				邮编：	
生产地址				邮编：	
联系人		职务		手机	
电话		电子邮箱 （必填）			
法人代表		电话		手机	
组织员工总数		倒班作业：	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，分____个班次运转		
如有倒班作业，请在此栏详细表述各班次的工作时间、人员数量及工作内容：					
多场所信息确认		<input type="checkbox"/> 不存在多场所		<input type="checkbox"/> 有总部外的多场所，详填《多经营场所信息表》	
组织近 1 年内是否发生过产品/服务不合格事件？（如申请认证范围内的产品质量国家监督抽查不合格、被行政监管部门责令停产停业整顿的重大事故等） <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，情况说明：					

二、申请认证覆盖的体系及范围

认证领域	依据标准	认证类型	体系覆盖人数
质量管理体系 QMS	<input type="checkbox"/> GB/T19001-2016 (ISO9001: 2015) <input type="checkbox"/> GB/T50430-2017 <input type="checkbox"/> GJB9001C-2017	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
环境管理体系 EMS	<input type="checkbox"/> GB/T24001-2016 (ISO14001: 2015)	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
职业健康安全管理体系 OHSMS	<input type="checkbox"/> GB/T45001-2020 (ISO45001: 2018)	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
信息安全管理体 系 ISMS	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2022	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
隐私信息管理体系 PIMS	<input type="checkbox"/> ISO IEC 27701-2019	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
个人信息保护管理体系 PIIPMS	<input type="checkbox"/> ISO IEC 29151-2017	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
云服务信息安全管理体 系 CSSMS	<input type="checkbox"/> ISO IEC 27017-2015	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
公有云个人信息保护管理体 系 CPIISMS	<input type="checkbox"/> ISO IEC 27018-2019	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
信息技术服务管理体系 ITSMS	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1:2018	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
业务连续性管理体系认证 BCMS	<input type="checkbox"/> ISO 22301:2019	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
危害分析与关键控制点体 系认证 (HACCP)	<input type="checkbox"/> 危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系 认证要求 (V1.0)	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
食品安全管理体系认证 (FSMS)	<input type="checkbox"/> ISO22000: 2018	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
诚信管理体系 EIMS	<input type="checkbox"/> GB/T31950-2023	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
设施管理体系 (FM)	<input type="checkbox"/> ISO 41001:2018	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
资产管理体系 (AMS)	<input type="checkbox"/> GB/T 33173-2016	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
医疗器械质量管理体系 (MDQ)	<input type="checkbox"/> GB/T 42061-2022/ISO 13485:2016	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
石油天然气工业健康、安全 与环境管理体系 (HSE)	<input type="checkbox"/> SY/T 6276-2014	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人
其他: _____	<input type="checkbox"/> 标准编号: _____	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证	_____人

申请认证范围	
若存在外包过程，请说明：	

三、体系运行信息

1、管理体系基本信息

体系运行是否已满三个月：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
最近一年内是否已完成内审及管理评审：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
当前是否被列入“国家企业信用信息公示系统”和“信用中国”发布的严重违法失信名单？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是

2、同时申请多体系认证时：

☐不愿实施一体化审核（选择此项会导致增加认证费用）

☐愿意实施一体化审核，与管理体系一体化程度有关的信息确认如下：

一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件：☐是 ☐否 说明：

考虑总体经营战略和计划的管理评审：☐是 ☐否 说明：

对内部审核采用的一体化方法：☐是 ☐否 说明：

对方针和目标采用的一体化方法：☐是 ☐否 说明：

对体系过程采用的一体化方法：☐是 ☐否 说明：

对改进机制（纠正和预防措施、测量和持续改进）采用的一体化方法：☐是 ☐否
说明：

一体化的管理支持和管理职责：☐是 ☐否 说明：

其他说明：☐无 ☐有：

3. 再认证组织填写：

1) 体系文件是否发生变化 ☐否 ☐是，请说明：_____

2) 组织结构是否发生变化 ☐否 ☐是，请说明：_____

3) 组织人数是否发生变化 ☐否 ☐是，请说明：_____

4. 申请认证证书转换的组织请填写：

原发证机构名称			
原证书认证标准			
最后一次审核的类型	<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 第_____次监督 <input type="checkbox"/> 第_____次再认证 <input type="checkbox"/> 其他		
原认证证书编号		原认证证书有效期	
原证书状态	<input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 暂停 <input type="checkbox"/> 撤销 <input type="checkbox"/> 注销		
原证书暂停/撤销/注销日期	最后一次暂停日期: _____ 证书/注销撤销日期: _____		

注：因获证组织自身原因被原发证机构暂停或撤销原认证证书的情况，需在原认证证书被暂停、撤销、注销满一年后，方可向我机构提交认证申请。（原认证证书暂停期满后被撤销的，按原认证证书被暂停的日期起算满一年）

四、申请组织领导承诺

此申请文件签署后，视同申请方已经阅读了北京中鼎乾元认证有限公司的公开文件，已了解认证收费标准/公正性要求/认证业务范围/申请认证的条件和认证的一般流程等内容，并同意遵守认证要求。

五、申请认证领域需提供的专项资料如下：

1、基本资料：

- 1) 合法主体资格证明文件的复印件（如：企业营业执照、事业单位法人证书、社会团体登记证书、非企业法人登记证书、党政机关设立文件）；
- 2) 有效的资质证明/产品生产许可证、卫生许可证、排放许可证、特种行业经营许可证、强制性认证证书/安全生产许可证等涉及法律法规规定的行政许可的须提交相应的行政许可证件复印件（需要时）；关于认证活动的限制条件（如处于安全和/或保密等原因，存在时）；存在时，提供管理体系覆盖分支机构情况说明；
- 3)、受控版本的管理手册和（或）相关必要的成文信息：如方针/目标/范围/组织为过程运行及沟通而保持的信息，必须提供：组织简介/组织架构/人员情况和职能分工等；
- 4)、管理体系已有效运行 3 个月以上的证实材料；
- 5)、适用的法律法规及其他要求清单（含质量管理体系覆盖的产品或服务质量标准清单）；
- 6)、开票信息；

- 7)、涉及多场所的组织需要填写附表 1;
- 2、申请质量管理体系 QMS 认证的组织另提供以下资料:
- 1)、生产、服务工艺流程图(含关键、特殊工序)
- 3、申请环境管理体系 EMS 认证的组织另提供以下资料:
- 1)、重要环境因素清单;
- 2)、环境目标、指标和管理方案;
- 3)、(适用时)新、改、扩建项目需提交“环评”“批复”“三同时”竣工验收的证明。
- 4)、(适用时)近一年内环评验收报告关注的环境监测报告;
- 5)、(适用时)处于有效期内的排污许可证/登记
- 4、申请职业健康安全管理体系 OHSMS 认证的组织另提供以下资料:
- 1)、安全情况简介,包括近一年中是否发生安全事故及处理情况;
- 2)、地理位置示意图和组织区域平面图;
- 3)、不可接受的危险源清单,设备设施清单;
- 4)、职业健康安全目标和管理方案;
- 5)、(适用时)安评报告及法规有要求时的职业病危害预评价批复或备案表/职业危害效果评价报告;
- 6)、(适用时)职业病危害因素接触人员的体检报告以及工作场所职业病危害因素检测报告。
- 5、申请合规管理体系 CMS 认证的组织另提供以下资料:
- 1)、(适用时)管理体系认证证书等复印件;
- 2)、合规资料(合规义务清单和合规风险清单、合规手册、合规管理制度、合规管理报告等)
- 6、申请资产管理体系(AMMS)认证的组织另提供以下资料:
- 1)、关键资产类别清单
- 7、申请设施管理体系(FM)认证的组织另提供以下资料:
- 1)、主要设施设备类别清单
- 8、申请石油天然气工业健康、安全与环境管理体系(HSE)认证的组织另提供以下资料:

- 1)、重要环境因素清单;
- 2)、不可接受的危险源清单;
- 3)、(适用时)新、改、扩建项目需提交“环评”“批复”“三同时”竣工验收的证明。
- 4)、(适用时)近一年内环评验收报告关注的环境监测报告;
- 5)、(适用时)处于有效期内的排污许可证/登记;
- 6)、(适用时)安评报告及法规有要求时的职业病危害预评价批复或备案表/职业病危害效果评价报告;

9、申请信息类管理体系认证时,请填写以下信息,并提供的资料如下表:

注:由于云服务信息安全管理体系/公有云中个人可识别信息保护管理体系/隐私信息管理体系/个人信息保护管理体系的专业特点,不可独立申请认证,需要提前获得信息安全管理体系认证(ISMS),并且ISMS证书范围覆盖此次申请认证范围,否则需要同时申请ISMS认证。

☐已获得ISMS认证证书,证书号:_____,ISMS证书范围覆盖此次申请认证范围,发证机构:_____

☐已获得ISMS认证证书,证书号:_____,ISMS证书范围不覆盖此次申请认证范围,需要扩大ISMS审核范围,原范围为:_____

_____,
发证机构:_____。

☐未获得ISMS认证证书,此次同时申请ISMS认证。

- 1) 对认证机构的资质、诚信守法记录或认证人员身份背景的要求,以及适用的与保守国家秘密或维护国家安全有关的法律法规最新要求:_____
- 2) 是否同意认证机构在诸如评审等过程中接触组织的相关信息资产 ☐是 ☐不涉及 ☐否,请说明理由:_____
- 3) 是否允许认证机构/组织将认证信息发布在其网站上,信息包括组织名称、证书号、认证范围、生效日期、限制条件等。☐是, ☐不涉及 ☐否,请说明理由_____
- 4) 信息类管理体系应提交保密和敏感信息声明表(附表2)、保密协议(附表5)、适用的法律法规的标准清单、信息安全管理体系/隐私信息管理体系/个人信息保护管理体系/云服务信息安全管理体系/公有云个人信息保护管理体系/信息技术服务管理体系/业务连续性管

理体系认证客户基本信息（附表6）

<p>信息安全管理体系（ISMS）</p>	<p><input type="checkbox"/> 信息安全管理体系方针和目标</p> <p><input type="checkbox"/> 支持信息安全管理体系的规程和控制措施</p> <p><input type="checkbox"/> 风险评估报告（含风险评估方法的描述）</p> <p><input type="checkbox"/> 参与风险报告（二次风险评估报告）</p> <p><input type="checkbox"/> 风险处置计划和记录</p> <p><input type="checkbox"/> 适用性声明：_____ 版本：_____ 删减条款：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 信息安全管理体系：用户数量：_____ 个，服务器数量_____ 个</p> <p><input type="checkbox"/> 为政府部门提供信息技术外包服务的机构或组织，若其认证范围涉及政府信息，须提供经工业和信息化主管部门同意的通知文件方可受理，否则认证范围不能涉及政府信息。如是，请提交备案资料。</p> <p><input type="checkbox"/> 通信、金融、铁路、民航、电力等基础信息网络和重要信息系统运营单位应提交事先报行业主管或监管部门同意的文件，其他涉及国计民生的国有企业提交事先报国有资产监督管理部门同意的文件，涉及国家秘密的应提交报保密行政管理部门同意的文件。如是，请提交备案资料。</p>
<p>云服务信息安全管理体系（CSSMS）</p>	<p><input type="checkbox"/> 须同步提交表格中提到的信息安全管理体系认证资料（ISMS 发证机构非 ZDQY 的客户适用）</p> <p><input type="checkbox"/> 覆盖云服务信息安全管理体系认证范围的信息安全管理体系本年度内审管评资料</p> <p><input type="checkbox"/> 云服务信息安全管理体系方针和目标</p> <p><input type="checkbox"/> 支持云服务信息安全管理体系的规程和控制措施</p> <p><input type="checkbox"/> 风险评估报告（含风险评估方法的描述）</p> <p><input type="checkbox"/> 残余风险报告</p> <p><input type="checkbox"/> 风险处置计划</p> <p><input type="checkbox"/> 适用性声明_____ 版本：_____ 删减条款：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 基础设施及其云服务&平台基本信息</p> <p>云服务类型：<input type="checkbox"/> IaaS <input type="checkbox"/> PaaS <input type="checkbox"/> SaaS <input type="checkbox"/> 其他_____</p>

	<p>云平台类型：<input type="checkbox"/>公有云 <input type="checkbox"/>私有云 <input type="checkbox"/>混合云 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>机房数量：_____个；客户数量：_____个</p>
公有云中个人可识别信息保护管理体系 (CPIISMS)	<p><input type="checkbox"/>须同步提交表格中提到的信息安全管理体系认证资料 (ISMS 发证机构非 ZDQY 的客户适用)</p> <p><input type="checkbox"/>覆盖云服务信息安全管理体系认证范围的信息安全管理体系本年度内审管评资料</p> <p><input type="checkbox"/>公有云中个人可识别信息保护管理体系方针和目标</p> <p><input type="checkbox"/>支持公有云中个人可识别信息保护管理体系的规程和控制措施</p> <p><input type="checkbox"/>隐私影响评估报告 (含隐私影响评估方法的描述)</p> <p><input type="checkbox"/>适用性声明_____版本：_____删减条款：_____</p> <p><input type="checkbox"/>基础设施及其云服务&平台基本信息</p> <p>云服务类型：<input type="checkbox"/>IaaS <input type="checkbox"/>PaaS <input type="checkbox"/>SaaS <input type="checkbox"/>其他</p> <p>云平台类型：<input type="checkbox"/>公有云 <input type="checkbox"/>私有云 <input type="checkbox"/>混合云 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>机房数量：_____个；客户数量：_____个</p> <p><input type="checkbox"/>公有云中个人可识别信息保护管理体系识别的公有云中个人隐私信息：_____</p>
隐私信息管理体系 (PIMS)	<p><input type="checkbox"/>须同步提交表格中提到的信息安全管理体系认证资料 (ISMS 发证机构非 ZDQY 的客户适用)</p> <p><input type="checkbox"/>PII 识别处理 PII 信息流涉及的信息系统/存储介质等清单</p> <p><input type="checkbox"/>PII 风险评估报告</p> <p><input type="checkbox"/>PII 影响分析报告</p> <p><input type="checkbox"/>适用性声明_____版本：_____删减条款：_____</p>
个人信息保护管理体系 (PIIPMS)	<p><input type="checkbox"/>须同步提交表格中提到的信息安全管理体系认证资料 (ISMS 发证机构非 ZDQY 的客户适用)</p> <p><input type="checkbox"/>有效的 ISMS 认证证书或 ISMS 认证申请</p> <p><input type="checkbox"/>PII 风险评估报告</p> <p><input type="checkbox"/>适用性声明_____版本：_____删减条款：_____</p>

信息技术管理体系 (ITSMS)	<input type="checkbox"/> SLA 服务目录 (或服务级别协议) <input type="checkbox"/> 服务管理目标和计划
业务连续性管理体系	<input type="checkbox"/> 业务影响分析 (BIA) <input type="checkbox"/> 风险评估报告 (BRA) <input type="checkbox"/> 业务连续性计划清单 (BCP)

10. 申请食品类管理体系认证时, 还需要提供的资料:

危害分析与关键控制点体系认证 (HACCP) 和食品安全管理体系 (FSMS)	<input type="checkbox"/> 法律地位证明文件。当食品安全管理体系覆盖多个法律实体时, 应提供每个法律实体的法律地位证明文件; <input type="checkbox"/> 申请认证范围所涉及的法律法规要求的行政许可证明文件和备案证明 (适用时); <input type="checkbox"/> HACCP 和食品安全管理体系文件化信息 (包括 HACCP 手册、产品描述、流程图和工艺 (过程) 描述、操作性前提方案计划、危害分析和关键控制点 (以下简称 HACCP) 计划、相应的危害性控制措施及其确认和验证要求 (HACCP 适用) 等); <input type="checkbox"/> 组织机构与职责说明; <input type="checkbox"/> 厂区位置图 (HACCP 适用)、平面图 (HACCP 适用)、加工车间平面图 (HACCP 适用); <input type="checkbox"/> 加工生产线、季节性生产、HACCP 项目和班次的详细信息 (见附表 4); <input type="checkbox"/> 食品添加剂使用情况说明, 包括使用的添加剂名称、用量、适用产品及限量标准等 (适用时) (见附表 3 HACCP 适用); <input type="checkbox"/> 多场所清单、外包 (含委托加工) 情况说明 (适用时); <input type="checkbox"/> 产品符合安全要求的相关证据 (覆盖产品、服务小类的检测报告); <input type="checkbox"/> 承诺遵守相关法律、法规、认证机构要求及提供材料真实性的自我声明
---	---

注 1: 以上资料随申请书一并提供, 不同申请组织根据自身情况提供相应材料。

注 2: 中鼎乾元的“公开文件”中, 对有关认证规则、证书表述方案等有详尽的阐述, 请务必认真阅读。

认证申请组织代表 (签字):

认证申请组织 (盖章): 年 月 日

附表 1:

多经营场所信息表

多场所类型	多场所名称(项目名称)	详细地址/联系人/电话	多场所覆盖产品/服务范围	距总部的距离	员工数量	倒班情况	经营/生产/施工阶段	临时场所竣工/到期时间
<input type="checkbox"/> 固定多场所 <input type="checkbox"/> 临时多场所 <input type="checkbox"/> 分公司/子公司								
<input type="checkbox"/> 固定多场所 <input type="checkbox"/> 临时多场所 <input type="checkbox"/> 分公司/子公司								
<input type="checkbox"/> 固定多场所 <input type="checkbox"/> 临时多场所 <input type="checkbox"/> 分公司/子公司								
<input type="checkbox"/> 固定多场所 <input type="checkbox"/> 临时多场所 <input type="checkbox"/> 分公司/子公司								
<input type="checkbox"/> 固定多场所 <input type="checkbox"/> 临时多场所 <input type="checkbox"/> 分公司/子公司								

注 1: 单个场所的员工总数应为在某个固定/临时场所实际工作的员工数量(包括固定的, 临时的, 兼职的, 在组织场所内工作的承包商人员)。

注 2: 固定多场所如: 连锁店/分支机构/分公司; 物业、保安、保洁/业务承包等); 临时多场所如建设类的施工现场/设备安装/系统集成等

本组织承诺, 上述多场所信息真实无遗漏, 如有虚假, 愿承担相关责任。

申请组织名称(盖章):

附表 2:

保密和敏感信息声明表

序号	保密和敏感信息资产和或区域	认证机构是否可接触及接触要求

备注:

1. 如果因未获得组织的允许或无法满足适用的要求而不能接触相关信息资产, 可能导致终止审核、缩小审核和认证的范围等结果。
2. 如果组织事先没有禁止接触某一信息资产, 或未告知应满足的要求, 在认证过程中发现我公司不具备接触该信息资产的资格和条件, 我公司将告知组织, 此种情况可能导致终止审核、缩小审核和认证的范围等结果。
3. 接触要求: 法律要求、相关方要求、组织自身要求。

附表 3:

申请组织食品添加剂使用清单

食品名称	食品生产许可证号	食品执行标准号	添加剂名称	添加剂类别 (复合添加剂不填)	用途 (复合添加剂填)	是否进口	添加剂生产企业	添加剂生产许可证号	添加剂使用依据标准号	在本产品中的最大使用限量

- 1、“添加剂类别”是指 GB 2760 标准中规定的食品添加剂类别；
- 2、“执行标准号”是该食品执行的国家、行业或企业标准代号。
- 3、本表单申请 HACCP 认证必填（不涉及内容可填无）

附表 4:

食品加工生产线和班次的详细情况表

生产场所（车间）名称	员工人数	产品/服务名称	生产线数量	生产班次数	生产月份

注：本表单申请 FSMS/HACCP 认证必填（不涉及内容可填无）。

附表 5:

保密协议

(信息安全必填)

协议编号:

甲方:

乙方: 北京中鼎乾元认证有限公司

根据国家认证认可条例和认证人员行为准则以及 ZDQY 规范制度要求,并依据 2010 年 8 月 12 日由工业和信息化部/国家质量监督检验检疫总局/中国人民银行/国务院国有资产监督管理委员会/国家保密局/国家认证认可监督管理委员会联合发布《关于加强信息安全管理体系统认安全管理的通知》(工信部联协【2010】394 号文),为确保认证审核工作的有效进行,特制定本保密协议。具体条款如下:

1. 乙方已经严格制定完善的信息安全和保密管理制度,并将在审核过程中切实履行不泄露/不扩散/不转让认证信息的义务,保证重要敏感信息非经甲方或相关监管部门同意不通过乙方出境。
2. 乙方审核组将严格遵守保密规定。审核组在现场审核过程中使用的甲方体系文件和资料原件,将在审核组撤离现场之前全部退还给甲方;除非为工作底稿留存之目的,乙方及其审核组不得索要/节约/复印和保存甲方的非公开文件资料。
3. 未经甲方的书面授权,乙方及其审核组不得向第三方透露甲方在技术/经济等方面的信息,但下列情况除外:
 - A. 在提供时已为公众所知的信息,或虽不为公众所知但已不再时秘密的信息
 - B. 经甲方特别允许时;
 - C. 乙方向其工作人员或专业顾问披露(因工作需要),但该等工作任用或专业顾问须被告知相关信息的保密性。
 - D. 法律/国家主管部门或有管辖权的司法机构和仲裁机关做出判决/裁定/裁决等司法文书要求披露时或乙方认为在诉讼/仲裁或监管机构的程序或调查中进行辩护或为提出索赔所需时,或因乙方认为遵守监管义务所需时,可做出披露或公告;
 - E. 法律法规另有要求时。
4. 本协议任一条款的失效或废止,不影响其他条款及本协议整体的有效性。
5. 本协议期为双方业务关系续存期间至续存终止一年内。本协议受中华人民共和国管辖和保护
6. 本协议项下任何争议应由双方协商解决,协商不成,应将争议提交北京仲裁委员会,按该委员会届时有效的仲裁规则进行仲裁。重要敏感信息为甲方填写的《保密和敏感信息声明表》中的内容。
7. 本协议壹式两份,双方各执壹份。

甲方(盖章):

乙方(盖章): 北京中鼎乾元认证有限公司

日期:

日期:

附表 6：

信息安全管理体
系/业务连续性管理体系
认证客户基本信息

1. 用户类型及行业（类型：如政府/企事业单位/个人等）_____；
2. 用户数量_____；IT 平台数量（基础设施及应用系统）_____；
3. PC 机数量：_____；便携式计算机的数量：_____；
4. 服务协议 SLA 数量：_____ 供应商数量：_____；
5. 认证范围内业务活动对外包和供应商依赖程度
☐ 无外包和供应商（没有或很少，对业务几乎无影响）；
☐ 有外包和供应商（有外包和供应商，且对主要业务活动有影响）；
6. 服务器种类及数量（按功能分类统计）：_____
_____；
7. 应用开发人员的数量：_____；运行维护人员的数量：_____；
同一业务同一工作岗位的人员数量：_____；
8. 网络与密码技术的应用：
☐ 具有加密、数字签名和（或）PKI 要求的外部（或）内部连接；
☐ 具有使用标准加密设施而没有数字签名和 PKI 要求的外部（或）内部连接；
☐ 没有加密、数字签名和 PKI 要求的外部（或）内部连接；
9. 认证范围内服务于自身主要业务活动的信息系统开发
☐ 无 ☐ 有，是_____
10. 客户组织的认证准备情况（例如：所申请的管理体系已通过第三方机构的认证）：
☐ 否 ☐ 是，认证机构：_____
11. 客户组织管理体系成熟度（例如：其他管理体系通过了同一认证机构的认证）：
☐ 否 ☐ 是：_____ 管理体系
12. 信息技术服务对象（ITSMS 填写）：
☐ 外部客户 ☐ 内部客户