

ISO 45001/TOSHMS 職業安全衛生管理系統驗證申請書

1.基本資料

廠商名稱		統一編號	
廠商地址	郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
驗證標準	可複選： <input type="checkbox"/> ISO 45001: 2018 (CNS 45001: 2018) <input type="checkbox"/> TOSHMS		

管理系統驗證協議

- 為符合國際標準 ISO 17021-1 對客戶提供管理系統驗證活動，應有合法可行的協議。本驗證協議供管理系統驗證申請/登錄廠商(以下簡稱甲方)及金屬工業研究發展中心(以下簡稱乙方)雙方遵循。
 - 甲方之權利與義務
 - 甲方享有下列權利：
 - 申請/登錄過程中，可對乙方之各項驗證作業提出申訴、抱怨或爭議。
 - 對乙方指派之稽核人員(含隨隊專家)及所安排之稽核計畫、實施日期，保有提出異議/不同意之權益。
 - 在乙方授權下，可透過出版品、電子媒體或其他方法，使用乙方核定之登錄文件(含驗證證書)、認可登錄標誌及報告進行宣傳。
 - 申請案經乙方受理申請提出後，無法於 6 個月內配合辦理驗證稽核時，但有正當理由得書面向乙方申請延展。
 - 驗證稽核作業開始前，得書面向乙方撤回管理系統驗證申請。
 - 對乙方所公佈之登錄廠商名錄內容有保密之需求時，得正式書面通知乙方不予公佈。
 - 甲方負有下列義務：
 - 同意遵守管理系統驗證方案及相關法規規定，並提供執行驗證作業所需之相關資訊。
 - 採行各項必要安排以利乙方驗證作業之執行，包含為管理系統驗證及申訴/抱怨/爭議處理等特別稽核要求之目的，應提供受查核之文件、稽核區域/處所(含多場區)、紀錄及人員(國外申請案若需以英文或當地語言驗證時，甲方另應備有翻譯人員)。
 - 申請文件審查不符合時，應於接到乙方通知後補正。申請案經乙方受理申請提出後，配合辦理驗證。
 - 不得有損害乙方名譽之任何行為，且不能對登錄事項作出任何使乙方認為有誤導或未經授權之聲明。
 - 所宣稱認可登錄範圍應以乙方核定之認可登錄範圍為限。僅能表示其管理系統通過乙方驗證，不得有暗示或彰顯其產品/服務/活動本身已被乙方核可之行為。
 - 使用乙方核定之驗證文件(含驗證證書)或報告，應符合乙方之要求。並應依乙方訂定之「管理系統驗證認可登錄標誌使用規範」使用認可登錄標誌。
 - 乙方如有要求時，應提供其與利害相關者溝通(含抱怨)之紀錄及依照管理系統標準或其他規範文件之要求所採取矯正措施之紀錄。
 - 管理系統如有下列變更或其他影響符合性之變更情事時，應依相關規定，立即以書面通知乙方：
 - 法律、商業、組織的狀況或所有權變更(例如廠商名稱)。
 - 組織及管理階層(例如負責人或國外案件代理人、重要管理、決策或技術幕僚)變更。
 - 地址及廠/場區變更(例如門牌變編、增列廠/場區)。
 - 已認可登錄之管理系統下運作範圍變更(例如登錄範圍變更)。
 - 管理系統及過程重大變更。
 - 遷移廠址(製造業)/營業地址(服務業)。
 - 停工或停業。
 - 依乙方規定繳交驗證相關費用，若欠繳或延遲繳交，將可能導致乙方停止提供甲方驗證所有相關服務。
 - 當驗證證書有使用認證標誌，若認證機構有見證需求時，甲方有配合見證的義務不得拒絕。
 - 當有嚴重事件或違規，須主管機關介入時，應即時通報乙方。
 - 乙方之權利與義務：
 - 乙方享有下列權利：
 - 管理系統認可登錄標誌之所有權、使用、展示及運用。
 - 透過出版品、電子媒體或其他方法，使用、出版及運用管理系統認可登錄廠商名錄。
 - 甲方有下列情事時，乙方得不受理申請或結案：
 - 申請文件審查不符合，甲方在接到乙方通知後，未予以補正時。
 - 申請案經乙方受理後，無法配合辦理驗證者。
 - 申請案經乙方受理後，未依乙方規定繳交驗證相關費用。
 - 採取適當措施處置違規廠商，處理原則如下：
 - 甲方如以詐偽方法取得驗證認可登錄者，乙方得撤銷其認可登錄。
 - 甲方如有下列情事之一者，乙方得廢止其驗證：
 - 發現不符合登錄標準，未接受額外稽核查證改善者或經額外稽核未通過者。
 - 驗證標準修訂時，未於指定轉換期限內改正者。
 - 未依規定繳納相關費用，經通知後逾期仍未繳納者。
 - 未依規定備查停工或停業，未於通知後 15 日內辦理備查，亦未復工或復業者。
 - 相關法定證照遭主管機關撤銷、註銷或廢止者。
 - 甲方主動申請廢止認可登錄者。
 - 未能採行各項安排，以利乙方辦理追查、重新驗證及申訴/抱怨/爭議案件之處理，經乙方通知仍未配合者。
 - 未能採行各項安排，以利乙方辦理追查、重新驗證及申訴/抱怨/爭議案件之處理，經乙方通知仍未改正者。
 - 甲方未在規定期限內接受乙方之追查或重新驗證稽核。
 - 甲方之管理系統持續或嚴重不符合驗證標準之要求。
 - 相關法定證照 2.B(11)提供之資訊，如該等事件有嚴重事故或違規，或需要主管機關介入，或乙方評估需透過稽核小組特別稽核直接蒐集上述資訊，都將提供乙方做為決定採取後續措施之依據，包括若證明管理系統嚴重失效，無法符合驗證要求時，得暫時終止或註銷甲方之驗證資格。
 - 乙方負有下列義務：
 - 依據管理系統驗證方案及相關法規規定，辦理管理系統驗證業務。
 - 維持管理系統驗證作業之公正性及中立性；接受申請案件時，不因申請者之財務情況、規模、或為某一團體會員或因申請/登錄廠(場)數之多寡，而有差別待遇。
 - 充分告知甲方其權利與義務。
 - 所屬從事管理系統驗證作業之稽核人員及各業務承辦人員(含外聘人員及委外人員)，應依保密要求保守業務機密；非經甲方之書面同意，不得透露給與業務無關之第三者。
 - 若因法律規定，需提供與業務無關之第三者有關管理系統驗證作業之任何資訊，而事涉甲方機密時，應依法律許可範圍通知甲方；若因認證機構或其他同行評審機構之要求提供廠商相關資訊時，亦應告知甲方。
- 依據認證機構 TAF 發布之「管理系統驗證機構臺灣職業安全衛生管理系統(TOSHMS)驗證方案特定要求」八、驗證資訊提供及與客戶之協議 1.(1)-(5)之要求，乙方應於指定時間內提供職安署(或其指定單位) TOSHMS 驗證過程有關資訊，甲方不得有異議。(本項目僅適用於申請 TOSHMS 驗證之客戶)
- 管理系統驗證作業之各項規定，包含申請/登錄之要求及描述甲方權利義務之文件，應維持最新，並提供予甲方。前項規定若因業務需要而有所變更，應通知甲方。甲方如有疑問，應予解說。
- 驗證稽核小組成員之姓名及權限，應事先告知甲方，並經甲方同意，若甲方有合理或正當理由，可於正式驗證稽核前對指派之任何人員提出異議/不同意。
- 若最後核定結果與驗證稽核小組之建議不一致時，應向甲方說明理由。
- 對管理系統驗證稽核結果符合標準，且依規定繳交費用之甲方，應核發驗證證書(中、英文)；前述驗證證書有效期限屆滿前，對驗證稽核結果仍符合標準，且依規定繳交費用之甲方，應換發驗證證書(中、英文)。
- 前述驗證證書，甲方如因遺失、毀損或其載事項變更，而申請補發或換發，經乙方審核結果符合要求，且依規定繳交費用後，乙方應補發或換發驗證證書。
- 公佈管理系統認可登錄廠商名錄資料，以供各界參考使用。前項若經甲方正式書面通知，要求對其認可登錄名錄之內容予以保密時，名錄中有關甲方之資料乙方應不予公佈。
- 驗證相關要求及作業方式之變更，應於正式實施日期前之適當期間，以書面通知，將變更部份知會甲方。

4.責任

- 申請人如有濫用乙方所發管理系統驗證之情事，致乙方遭受損害時，應對乙方負損害賠償責任。
- 乙方對管理系統驗證運作及活動所產生損害責任，除因故意行為所致者外，應因可歸責之理由，以該年度該案之管理系統驗證費用之百分之五十為上限賠償申請者之損害。
- 本協議之任何一方得知有任何事件可能造成上述賠償請求時應立即通知他方，並應以任何可能之方法防止損害之發生及擴大。
- 除了肇因於乙方之責任外，年度驗證年費與認證標誌使用費繳交後一律不退費。
- 其他
 - 驗證有效期間內，如遇有驗證規範與要求之修正而需調整本協議內容時，乙方得片面修正本文規章條文，惟乙方應於合理期間內以書面通知申請人，並給予申請人相當期間調整以符合修正之規範與要求。
 - 因本協議所生之一切爭議，其準據法均為中華民國法律。
 - 因本協議發生爭議、糾紛、歧見或違反時，依中華民國仲裁法申請仲裁，以高雄市為仲裁地。
 - 除本規章外，任何關於管理系統驗證之附件各項約定或嗣後其他之規範，為拘束雙方權利義務之補充規定。如仍有未盡事宜，得由雙方另行協議補充訂定之。

茲聲明 已充分瞭解上述管理系統驗證協議並遵照協議執行

申請廠商/代表人(簽名或用印)：

申請日期：

聯絡人		部門		職稱	
電話	分機	傳真		E-mail	

2.個人資料蒐集、處理、利用告知暨同意書
個人資料蒐集、處理、利用告知暨同意書

財團法人金屬工業研究發展中心(以下簡稱本中心)因執行「管理系統驗證業務」向您蒐集個人資料，並依據個人資料保護法規定，於蒐集時依法向您告知下列事項：

1. 蒐集目的	1.辦理行政管理、驗證活動、發證、收費及聯絡/協調事宜。	
	2.寄送本中心產業推廣、活動、訓練等相關訊息。	
	3.驗證主管機構(認證機構)、其他公務機關請求與本中心管理系統驗證業務相關之行政協助事項。	
2. 個人資料類別	識別個人者	姓名、性別、職業、連絡方式(包括但不限於電話/傳真/手機號碼、E-MAIL、工作地址)等
	現行之受僱情形	任職公司行號名稱、工作職稱
3. 個人資料利用之期間、地區、對象及方式	除涉及國際業務或活動外，您的個人資料本中心僅於中華民國領域、在前述蒐集目的之必要範圍內，以合理方式利用至蒐集目的消失為止。	
4. 當事人權利	您可向本中心驗證組行使查詢或請求閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集處理利用或刪除您的個人資料之權利，電話：02-27013181 轉 600。	
5. 不提供個人資料之權益影響	若您不提供個人資料，本中心將無法為您提供蒐集目的之相關服務。	

本人已閱讀並了解上述之告知事項，

並同意本中心在符合上述告知事項範圍內蒐集、處理及利用本人個人資料。

立同意書人簽名：_____

日期： 年 月 日

註：請管理系統驗證申請/登錄廠商授權之權責人員於【立同意書人簽名】欄簽名。

ISO 45001/TOSHMS 職業安全衛生管理系統驗證申請書
3. 申請驗證範圍
 初次驗證 驗證證書轉換 (同原轉換證書者, 檢附證書以下免填)

廠商名稱	中文： (登記統編/字號：_____)	英文：
廠商地址	中文： 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	英文：
申請驗證範圍 (所有活動內容, 主體+ 多場區的綜合呈現)	中文：(請填產品/服務/活動項目, 以及過程模式, 如： 設計、生產、安裝、服務...等)	英文：

 申請驗證範圍當中之所有廠區 無多場區(下方免填) 有多場區, 主體與多場區個別活動如下：

驗證主體	驗證範圍(個別活動內容)
名稱(中文) 地址(中文)	(中文)
名稱(英文) 地址(英文)	(英文)
多場區	驗證範圍(個別活動內容)
名稱(中文) 地址(中文)	(中文)
名稱(英文) 地址(英文)	(英文)

註1: 請中英文對照填寫。(若篇幅不足請以 A4 附表加附)

註2: 證書第一頁(主頁)將顯示整體的驗證範圍, 次頁開始則顯示各廠區的驗證活動, 如無多場區則無次頁

若經認可登錄, 是否同意將驗證證書相關內容公開外界查詢?

※依國際規範要求, 已認證之驗證證書內容須登載於 IAF 資料庫, 且僅可在有正當理由之情況下, 將全部或部分相關資訊標示為「機密」; 認證機構所屬資料庫則另依認證機構之規定辦理。

 同意公開。

 不同意公開。

 理由: 驗證活動與國家安全有關 (如軍方單位)。

 公布驗證活動地點或範圍, 可能會對廠商、廠商員工及客戶造成重大風險 (須提供佐證)。

 政府或監管機構要求明文規定該等資訊屬機密 (須提供佐證)。

 不同意公開之內容: 全部 證書地址 證書登錄範圍 證書登載之多場區地址及其登錄範圍

ISO 45001/TOSHMS 職業安全衛生管理系統驗證申請書

應檢附申請資料及文件

初次驗證

- ISO 45001 /TOSHMS 職業安全衛生管理系統驗證申請書(含廠商身份證明文件，例如：營利事業登記、工廠登記...等)
- 附件四、臺灣職業安全衛生管理系統驗證申請書(限申請 TOSHMS 廠商適用)
- 附件五、臺灣職業安全衛生管理系統驗證事業單位基本資料及問卷(限申請 TOSHMS 廠商適用)
- 文件化資訊或職業安全衛生管理手冊 簡要廠區/場地佈置圖
- 製程/過程/活動相關之主要危害一覽表 製程/過程/活動中使用之主要危害物質一覽表
- 適用之職業安全衛生法令/法規與其他要求一覽表

驗證證書轉換

- ISO 45001 /TOSHMS 職業安全衛生管理系統驗證申請書(含廠商身份證明文件，例如：營利事業登記、工廠登記...等)
- 附件五、臺灣職業安全衛生管理系統驗證事業單位基本資料及問卷(限 TOSHMS 廠商於重新驗證時檢附)
- 附件七、TOSHMS 年度追查稽核之事業單位基本資料(限 TOSHMS 廠商於追查時檢附)
- 文件化資訊或職業安全衛生管理手冊 簡要廠區/場地佈置圖
- 製程/過程/活動相關之主要危害一覽表 製程/過程/活動中使用之主要危害物質一覽表
- 適用之職業安全衛生法令/法規與其他要求一覽表
- 原驗證機構核發有效期限內之驗證證書影本
- 原驗證機構最近之稽核報告(初次驗證+追查報告各一份、重新驗證+追查報告各一份)或等同一之文件，且需包含初次驗證/追查/重新驗證計畫，及被開立之所有不符合項目與矯正措施計畫
- 其他：_____

4.驗證廠商基本資料及問卷：

(1) 主要管理階層人員：(包括總經理、廠長、安衛主管或其他主要幹部) (若篇幅不足請以 A4 附表加附)

部門/職稱	姓 名	部門/職稱	姓 名

(2) 主廠(場)區(主廠(場)區以外之區域或部門請填寫於次頁)

主廠(場)區有效員工總數：_____人(考量多班別及/或輪班、及兼職人數結果)

主廠(場)區承攬商：_____人

單一班別作業、 多班別作業(含輪班或固定班)

未輪班員工數：_____人

輪班員工數：_____人

多班別狀況：_____班制

原則：(1)兼職員工數依工作時數換算正職員工數 (2)承攬商人數包含清潔、保全等，取一年當中最大值

ISO 45001/TOSHMS 職業安全衛生管理系統驗證申請書

(3) 組織圖 (若篇幅不足請以 A4 附表加附)

(4) 主要製程/過程/活動作業流程：(若篇幅不足請以 A4 附表加附)

(5) 製程/過程/活動作業流程中，若有外包(委外)之過程或業務，請說明：

(6) 製程/過程/活動之主要原料、物料、主要零件或組件：(服務業若無可免填)

(7) 如曾取得其他驗證機構之管理系統驗證證書，請說明：本欄不適用 申請證書轉換(免填)

驗證機構名稱：_____

驗證標準：ISO 45001：_____年版/ TOSHMS(CNS _____：_20__年版)

證書編號：_____ 原始登錄日期：_____ 證書效期：_____

(8) 申請驗證登錄主廠(場)區地址以外，與主要製程/過程/活動作業流程相關涵蓋之區域或部門：

無 有

註：「風險之複雜度分類」由本中心辦理申請審查時勾選，申請者請略過勿填寫。

(若篇幅不足請以 A4 附表加附)

多場區名稱	地址	產品、製程、過程、活動或服務內容概述	有效員工數	承攬商人數	是否有 多班別作業	風險度 分類
1.					<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ____班制	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低
2.					<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ____班制	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低
3.					<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ____班制	<input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低

註：(1)有效員工數需考量多班別及兼職人數結果 (2)承攬商人數包含清潔、保全等，取一年當中最大值

ISO 45001/TOSHMS 職業安全衛生管理系統驗證申請書

(9) 是否曾接受或目前正接受輔導機構或顧問有關 ISO 45001 或 TOSHMS 之輔導？

 否

 有 輔導機構名稱或顧問姓名：_____ 輔導期間：_____ ~ _____

(10) 在申請初次驗證或驗證證書轉換前，1 年內是否發生被政府部門主管機關或利害相關團體反應與職業安全衛生管理相關之不符合事件？

 無 有，請說明(若篇幅不足請以 A4 附表加附)

(11) 是否建立及維持抱怨及採取相關措施之書面程序？

 有 無，請說明：

(12) 在法律上對主(監)管機關之義務：(有無與主(監)管機關簽訂任何具有法律形式之協議)

 無 有，請說明：

(13) 驗證證書使用認證標誌之類別

 SCC 認證標誌/國際認證論壇 IAF MLA 標誌

 TAF 標誌/國際認證論壇 IAF MLA 標誌

理由： 自我要求 客戶要求 外銷需求

 其他，請說明：_____

 不使用認證標誌(僅限本中心非獲認證之領域)

註：1.使用認證標誌需以本中心取得認證機構之認可範圍為限。 2.本中心已取得認證機構之認可範圍依規定不得核發無認證標誌之驗證證書。
3.當驗證證書有使用認證標誌，若認證機構有見證需求時，廠商有配合見證的義務不得拒絕。

5.驗證證書轉換資料及問卷： 非驗證證書轉換者，本項不適用(免填)

(1) 原驗證機構之證明文件

驗證機構名稱			
證書編號		原始登錄日期	
驗證標準	ISO 45001：_____ (年版) TOSHMS / CNS 45001：_____ (年版)	證書效期	

(2) 轉換之原因： 原驗證機構不再提供所需領域之驗證服務 考量成本因素

 尋求能提供更多加值服務之驗證機構 考量驗證機構之專業領域

 其他原因：_____

(3) 是否可藉由原驗證機構之公開資訊(ex.網站資訊)確認驗證之有效性狀況： 是 否

(4) 原驗證機構最近一次之稽核所開立之所有不符合項目是否已依矯正措施計畫完成矯正並結案：

 無不符合項目 是 否，請說明：

(5) 是否了解證書有效期限屆滿前，應重新驗證以符合驗證週期循環延續之要求：

 是 否

(6) 本次申請範圍與原驗證機構核定範圍之差異性：

 無 有，請說明：(若篇幅不足請以 A4 附表加附)

ISO 45001/TOSHMS 職業安全衛生管理系統驗證申請書

以下內容由本中心辦理申請審查時填寫：

1. 應檢附申請資料及文件是否齊備？ 是 否；尚缺：_____
2. 申請書資料是否填寫完整？ 是 否；說明：_____
3. 申請驗證範圍之廠商 IAF 技術類別_____
4. 客戶驗證檔案代號：_____ (IAF 分類號+流水號)
廠商代號：_____
5. 有效員工總數(主廠(場)區+多場區)：_____人，承攬商：_____人，
主廠(場)區及多場區之綜合風險複雜度分類：高 中 低。
6. 轉證案適用：預計派遣 LA：_____。

申請資料審查人員：
日期：主管：
日期：