

附件一

臺灣職業安全衛生管理系統認可驗證機構申請書

驗證機構 名稱	中文：		
	英文：		
地址	中文：		
	英文：		
網址		電子信箱	
負責人		電話	
		傳真	
聯絡人		電話	
		傳真	
		電子信箱	
營利事業 統一編號			
檢附資料	1. 臺灣職業安全衛生管理系統認可驗證機構申請之基本資料。 2. 全國認證基金會認可為職業安全衛生管理系統驗證機構之證書影本，並請註明與正本相符。 3. 僱用六位從事職業安全衛生管理系統驗證之驗證稽核員之勞保卡影本，並請註明與正本相符。 4. 將 TOSHMS 驗證指導要點及相關要求納入職業安全衛生管理系統驗證管理及驗證稽核之相關書面程序或規定。		

此致

驗證管理機構

申請機構印信：

機構代表簽章：

中華民國 年 月 日