

BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Kuruluş Adı				
Telefon		Faks		Web
Yetkili Kişi		Pozisyon		E-posta

Merkez Adres ve Çalışan Sayısı	
Saha -1 Adresi ve Çalışan Sayısı	
Saha -2 Adresi ve Çalışan Sayısı	

**Tüm saha adreslerini belirtmek için yeterli sayıda satır eklenmelidir.

<input type="checkbox"/> İlk Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Ek Standart	<input type="checkbox"/> Adres Değişikliği	<input type="checkbox"/> Kapsam Değişikliği	<input type="checkbox"/> Diğer.....
--	--------------------------------------	--	---	-------------------------------------

Belgelendirme Talep Edilen Yönetim Sistemi				
<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2018*	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2013*	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018*
<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018*	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27701:2019*	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2005*	<input type="checkbox"/> ISO 22301:2019	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1:2018
<input type="checkbox"/> ISO 10002:2018	<input type="checkbox"/> ISO 37001:2016	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001: 2007	<input type="checkbox"/> Helal	<input type="checkbox"/> GMP
<input type="checkbox"/> AS EN 9100 Rev D	<input type="checkbox"/> Diğer			

*İşaret bulunan yönetim sistemleri için başvuru olması durumunda, ek form gönderilecektir.

Birden Fazla Yönetim Sistemi için Entegrasyon Uygulanıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Başvurusu yapılan yönetim sistem(ler) i uygulanmakta mı?	Yönetim sistem(ler) i ne kadar süredir uygulanmaktadır?	

*Kapsam (Sertifikalarda Yer Alacak Olan Faaliyet Alanı)

*Farklı dilde sertifika isteniyorsa kapsamı bu dile çeviriniz.

Varsa ISO 9001 standardına göre uygulanabilir olmayan maddeleri belirtiniz.	
Varsa Dışarıdan Tedarik Edilen proses(ler) hakkında bilgi veriniz.	
Varsa Özel Prosesleriniz hakkında bilgi veriniz	
Varsa uymakla yükümlü olduğunuz yasal mevzuat hakkında bilgi veriniz.	
Daha büyük bir şirketle ilişkiniz varsa bilgi veriniz.	
Eğer kullanıldıysa danışmanlık hizmetleri hakkında bilgi veriniz (Danışman Adı ve Kuruluş Adı)	

Belgelendirme kapsamıyla ilgili fonksiyonlar, prosesler, faaliyetler hakkında bilgi veriniz.

(ürün çeşitlerinin, üretim hatlarının, kritik kontrol noktalarının sayısı, operasyonel ön gereksinim programlarının sayısı vb kaynaklarınız ile bina alanı, altyapı vb)

Müşteri Yetkilisi Adı:	Tarih:
Kaşe/ İmza:	