



Yönetim Sistemleri Sertifikasyonu

Belgelendirme Başvuru Formu

(*)Kuruluşunuzun adı			
(*)Adres		Posta Kodu:	
(*)Çalışan sayısı (Taşeron ve Mevsimlik işçiler dahil tüm çalışanlar.)		Tahmini belgelendirme tarihi	
(*)Tel:		(*)İrtibat kurulacak kişi	
(*)Faks :		(*)Vekili	
E-mail :			
(*)Talep ettiğiniz belgelendirme hizmeti			
<input type="checkbox"/> ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2005	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007
			E / H
Kuruluşunuz büyük bir şirketler grubunun üyesi mi? Varsa Kardeş kuruluş isimleri: Evet ise, adı:			
(*)Belgelendirme kapsamında olan şube, depo, şantiye, bölge ofisi v.b. harici birimler var mı? Evet ise, lütfen faaliyetleri ve yerleri hakkında bilgi veriniz :			
(*)Kendi tesisleriniz dışında, saha çalışması yapıyor musunuz? Varsa, adedi ve yerleri.			
(*)Vardiyalı çalışma düzeniniz var mı? Var ise vardiya sayısı:			
Belgelendirme konusu faaliyetlerle ilgili mevcut durumda sahip olduğunuz bir sertifika var mı? Evet ise, bilgi veriniz :			
Belgelendirme konusu faaliyetler için başka sertifikasyon kuruluşlarına yapmış olduğunuz bir başvuru var mı?			
Yönetim sistemleri ile ilgili danışmanlık hizmeti aldınız mı? Evet ise, danışman ve danışmanlık firmasının ismi: Danışmanlık hizmetinin sona erdiği tarih:			
(*) S&Q MART' tan daha önce herhangi bir hizmet aldınız mı? Evet ise Hizmet alınan bölüm, ve kişi isim soyad, son tarihlerle birlikte açıklayınız.		Belgelendirme	Eğitim
		Gözetim	Muayene
		İç Tetkik	Kalibrasyon
(*) S&Q MART' ta herhangi bir tanıdığınız ve yakınınız var mı? Evet ise isim soyad ve yakınlık dereceniz.			
(*)S&Q Mart'tan nasıl haberdar oldunuz? İnternet:		Türkak Listesi:	
Öneri :		Öneren kişi adı soyadı:	
		Çalıştığı Kuruluş:	
(*)Kuruluşunuzun iş konusu ve ürün/hizmetleri ile ilgili bilgi veriniz :			
(*)Ürün/Hizmet tasarım (Ar-Ge) faaliyeti var mı?			
(*)Uymakla yükümlü olduğunuz standart ve yasal düzenlemeler hakkında bilgi veriniz:			
(*)İş akışınızı ana hatlarıyla tarif ediniz :			
Formu dolduran		Unvanı	
		Tarih	
		İmza	
Bu bölüm S&Q MART CERT tarafından doldurulacaktır.			
Kapsam			
(*) İli Bölümleri eksiksiz olarak doldurunuz. Lütfen, kuruluşunuz hakkında ek bilgiler ve broşürler gönderiniz.			

S&Q MART CERT : Tel : (216) 518 02 02 Faks : (216) 388 38 34 e-mail : info@sqcert.com

C-2.01-F.01 Rev.03/25.12.2008