



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 22000:20005	<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