



S&Q MART  
CERT

## Yönetim Sistemleri Sertifikasyonu

### Belgelendirme Başvuru Formu

(*)Kuruluşunuzun adı			
(*)Adres		Posta Kodu:	
(*)Çalışan sayısı ( Taşeron ve Mevsimlik işçiler dahil tüm çalışanlar.)		Tahmini belgelendirme tarihi	
(*)Tel: (*)Faks :		(*)İrtibat kurulacak kişi	
E-mail :		(*)Vekili	
(*)Talep ettiğiniz belgelendirme hizmeti		ISO 9001:2000 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 :			
(*)Faaliyetleriniz arasında yer alan, ancak belgelendirme kapsamına <b>almayacağınız</b> faaliyetler varsa bilgi veriniz :			
(*)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			
<b>(*) İli Bölümleri eksiksiz olarak doldurunuz. Lütfen, kuruluşunuz hakkında ek bilgiler ve broşürler gönderiniz.</b>			

S&Q MART CERT : Tel : (216) 573 67 32 Faks : (216) 574 55 14 E-mail : info@sqcert.com

C-2.01-F.01 Rev.02/01.06.08