

فرم درخواست صدور گواهی نامه

Application Form

سرویس مورد درخواست (استاندارد اجرایی):



<input type="checkbox"/> ISO 9001- Exclusion-7.3 (yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>) سیستم مدیریت کیفیت		<input type="checkbox"/> GMP شرایط تولید خوب	اولیه <input type="checkbox"/> Initial مراقبتی <input type="checkbox"/> Surveillance Transfer تمدید <input type="checkbox"/> Re-Cert/Transfer
<input type="checkbox"/> ISO 13485 سیستم مدیریت کیفیت تجهیزات پزشکی	<input type="checkbox"/> HACCP تحلیل مخاطرات و کنترل نقاط بحرانی	<input type="checkbox"/> 5S System آراستگی محیط کار	
<input type="checkbox"/> ISO 14001 سیستم مدیریت محیط زیست	<input type="checkbox"/> ISO 50001 سیستم مدیریت انرژی	<input type="checkbox"/> ISO 10001 راهنمایی برای کد رفتاری سازمانی	
<input type="checkbox"/> OHSAS 18001 ایمنی و بهداشت محیط کار	<input type="checkbox"/> ISO 10668 سیستم مدیریت ارزش گذاری برند	<input type="checkbox"/> ISO 10002 راهنمایی برای رسیدگی به شکایات مشتریان	
<input type="checkbox"/> HSE-MS سیستم مدیریت ایمنی و محیط زیست	<input type="checkbox"/> ISO/TS 29001 مدیریت کیفیت در صنایع نفت و گاز	<input type="checkbox"/> ISO 10003 راهنمایی برای حل و فصل اختلافات برون سازمانی	
<input type="checkbox"/> ISO 29990 سیستم مدیریت ارائه خدمات آموزشی	<input type="checkbox"/> ISO/IEC27001 سیستم مدیریت امنیت اطلاعات	<input type="checkbox"/> ISO 10004 راهنمایی برای سنجش رضایت مشتریان	
<input type="checkbox"/> ISO 22301 سیستم مدیریت تداوم کسب و کار	<input type="checkbox"/> ISO 22000 سیستم مدیریت ایمنی مواد غذایی	Other:	
نام شرکت			Eng: :Company Name
دفتر مرکزی		آدرس:	:Address
کارخانه/شعبه			
Eng: Main Office		Others	
Eng:		تلفن:	
Eng:		فکس:	
کدپستی:		کشور:	
شهر:		استان:	
پست الکترونیکی:		دامنه (زمینه) فعالیت:	
وب سایت:		:Scope	
(شامل همه ی کارکنان تمام وقت در تمام شیفت ها و همچنین تمام دیگر کارکنان قراردادی، پاره وقت و فصلی). تعداد کارکنان: نفر			
<input checked="" type="checkbox"/> بدون شیفت نفر <input type="checkbox"/> ۲ شیفت نفر <input type="checkbox"/> ۳ شیفت نفر		تعداد کارکنان: نفر	
تولید		تعداد افراد موثر	
فروش		مدیریت (کنترل کیفیت)	
خرید		نیمه وقت (۴ ساعت در روز)	
فرآیندهای برون سپاری:		پیمانکار	
بلی خیر		تعداد کل نفرات	
پروسه ی مونتاژ:		فروشندهگان، برانندگان، خدمات	
(مخصوص شرکت های تولیدی)		حمل و نقل، مونتاژ، کارگر نیمه ماهر	
اگر جواب مثبت است، لطفا به اختصار توضیح دهید:			
میزان مونتاژ در کل فرآیند تولید برابر با می باشد. (لطفا در صورت لزوم در مورد میزان و چگونگی انجام آن توضیح مختصری دهید) /.....			
اظهارنامه: (a) به موجب این سند اعلام می دارم که اطلاعات وارد شده در این فرم، معتبر و صحیح می باشد. (b) متعهد می شوم که با مقررات و شرایط اعلام شده در قرارداد صدور گواهی نامه، موافقت نمایم. (c) موافقت خود را با پرداخت تمام هزینه ها و دستمزدهای مربوط به فرآیند صدور گواهی نامه اعلام می کنم. لطفا این فرم را به همراه پرسشنامه ارائه دهید.			
نام مشتری: (مدیرعامل/نماینده مدیریت)		امضا	
تاریخ:		تاریخ:	
Stage 1:		Stage 2:	
زمان مورد درخواست برای انجام ممیزی			
پرسشنامه			

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۱- آیا یک روش اجرایی برای بازنگری های مدیریت که همه ی استراتژی ها و برنامه های کسب و کار را در نظر بگیرد ایجاد شده است؟	آیا سیستم یکپارچه مدیریت در سازمان شما پیاده سازی شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (در صورت <input type="checkbox"/> بیت بودن، <input type="checkbox"/> د روبرو را تکمیل بفرمایید)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۲- آیا یک روش اجرایی برای ممیزی داخلی ایجاد شده است؟	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۳- آیا یک روش یکپارچه برای خط مشی و اهداف ایجاد شده است؟	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۴- آیا یک روش اجرایی برای فرایندهای سیستم ایجاد شده است؟	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۵- آیا یک فرآیند مستند سازی شامل ساختارهای کاری از جمله دستورالعمل ها ایجاد شده است؟	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۶- یک روش اجرایی کلی برای بهبود مکانیزم ها (اقدام های اصلاحی و پیشگیرانه؛ اندازه گیری ها و بهبود مستمر)	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۷- یک خط مشی کلی برای برنامه ریزی، با استفاده مناسب از ابزارهای مدیریت ریسک در کسب و کار وجود دارد؟	
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	۸- وظایف، مسئولیت ها و حمایت های مدیریتی یکپارچه	
			فرآیندهای شناسایی شده در سازمان را نام ببرید:
		۱- زبان انجام ممیزی	نکات دیگر (بی طرفانه تکمیل شود)
		۲- شرایط ایمنی محیط انجام ممیزی	
		سازمان مشاوره؟	آیا به حال هر گونه خدمات مشاوره مربوط به صدور گواهینامه سیستم مدیریت قبل از ممیزی در این زمان دریافت کرده اید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
		مشاور؟	
		موارد دیگر؟	
سازمان شما در کدام یک از شرایط محیطی زیر واقع شده است؟			ISO 14001 تاثیر فعالیت های سازمان بر محیط زیست
<input type="checkbox"/> محیط روستایی	<input type="checkbox"/> محیط شهری	<input type="checkbox"/> شهرک صنعتی	
<input type="checkbox"/> استقرار در شهرک های حفاظت شده		بخش حفاظت از منابع آبی	
		عواملی که باعث آلودگی هوا می شوند	
		عواملی که باعث آلودگی آب می شوند	
		انواع اتلاف و یا هر نوع مستقیمی از اتلاف	
		عواملی که باعث آلودگی خاک می شوند	
		عواملی که باعث آلودگی صوتی و لرزش می	
		وضعیت سنجه های زیست محیطی	
		بازبینی اولیه ی زیست محیطی	
		داشتن لیسانس های محیط زیستی	
آموزش و یا پیاده سازی سیستم HACCP			ISO 22000
گواهینامه های مدیریتی مرتبط			
تعداد محصولات تولیدی			
تعداد خطوط تولید			
توسعه محصول			
تعداد CCPs:			
تعداد عملیات های PRPs:			