

BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

BAŞVURAN KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM						
Başvuru tarihi						
Firma ünvanı						
Firma adresi						
Diğer Adresler (Saha, Şube, Üretim Yeri, Şantiye)						
Vergi Dairesi				Vergi No		
Telefon no				Faks no		
Web adresi				E-mail		
Çalışan sayısı	Toplam	Yönetim	Beyaz Yakalı Çalışan	Mavi Yakalı Çalışan	Taşeron	Yarı zamanlı çalışan
Vardiya	1. Vardiyada		2. Vardiyada		3. Vardiyada	
 çalışan	 çalışan	 çalışan	
Faaliyet alanı-kapsamı (lütfen belge üzerine yazılmasını istediğiniz ifadeyi yazınız.) (Talep ediliyorsa İngilizce belge kapsamını da yazınız.)						
Yönetim Temsilcisi Adı Soyadı ve firmadaki pozisyonu				Yönetim Temsilcisi Telefon No ve E-mail		
Akreditasyon Tercihiniz	TÜRKAK AKREDİTASYONU () AKREDİTASYONSUZ ()					
Hizmet talep edilen sistem standardı: <input type="checkbox"/> ISO 9001	Hizmet talep edilen Denetim türü: <input type="checkbox"/> Ön Denetim <input type="checkbox"/> Belgelendirme <input type="checkbox"/> Gözetim <input type="checkbox"/> Belge yenileme <input type="checkbox"/> Transfer <input type="checkbox"/> Kapsam değişikliği <input type="checkbox"/> Değişiklik					
Uymanız Gereken Kanun, Yönetmelik ve Mevzuatlar:						

BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Değişiklik talebiniz var ise Açıklama yapınız.		
Belgenizin Transfer Olmasını İstiyorsanız Sebebini Açıklayınız:		
Firmanızın Bağlı Olduğu Başka Bir Kuruluş Varsa Adı:		
Varsa Vardiyada Yapılan Faaliyetleri Belirtiniz.		
Varsa Dış Kaynaklı Proseslerinizi Belirtiniz? (Fason İmalat Vs.)		
Varsa Hariç Tutulan Standart Maddeleri (Örneğin Tasarım)		
Yönetim Sistemi Kuruluşunuzda Hangi Tarihten İtibaren Uygulanmaktadır?		
Mevcut Bir Yönetim Sistemi Belgeniz Var mı? Varsa Hangi Kurulustan Alındı?		
Varsa Çalıştığımız Danışmanın Adı-Soyadı Ve/Veya Firma Adı		
Varsa Danışman Sözleşmenizi Başvuru Formu İle Birlikte Tarafımıza Gönderiniz.	<input type="checkbox"/> EVET, / Danışman sözleşmemiz ektedir.	<input type="checkbox"/> HAYIR, / Danışman sözleşmemiz mevcut değildir.

Yukarıda beyan edilen tüm bilgilerin güncel ve doğru olduğunu beyan eder, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden ötürü oluşabilecek olumsuzluklara ilişkin sorumluluğu kabul ederim.

KAŞE / İMZA / TARİH

Yetkili Kişinin