



Belgelendirme Talep Formu

Sistemer Uluslararası Belgelendirme Ltd. Şti. Tel:0 216 573 64 04 Faks:0 216 573 64 36

- Lütfen formu doğru şekilde doldurun. Bu form müşterilerimizin şartlarını anlamak ve müşterilerimize SİSTEMER denetim prosesinde yardımcı olmak amacıyla hazırlanmıştır.
- Tüm bilgiler müşterimizin izni olmaksızın üçüncü şahıslara kesinlikle bildirilmeyecektir. (T-080/01-Belgelendirme Kuralları)
- Belgelendirme Kuralları için www.sistemer.com/belgelendirme_kurallari.php adresine bakınız.

Belgelendirme Denetimi Ön Denetim Transfer Denetimi

Firma Adı					
Firma Adresi (Diğer saha bilgileri 2. Sayfaya kayıt edilmelidir)					
Firma Yetkilisi			Telefon		
Yönetim Temsilcisi			Faks		
Web Sayfası			E-mail		
Toplam Çalışan Sayısı		Şube Sayısı		Vardiya	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Varsa Yasal Mevzuat ve Şartlar					
Varsa Dış Kaynaklı Prosesler					
Denetlenecek Standart	<input type="checkbox"/> ISO 9001: 2008 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2004 <input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2005	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2005 <input type="checkbox"/> Diğer ()		
Kapsam	<input type="checkbox"/> Araştırma/Geliştirme	<input type="checkbox"/> Üretim	<input type="checkbox"/> İnşaat	<input type="checkbox"/> Montaj	<input type="checkbox"/> Hizmet
Ana Ürün / Hizmet			Tasarım Prosesi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	
Belgelendirme Denetimine Hazırlayan	Danışman Kuruluşu			<input type="checkbox"/> Firma Kendisi	
	Danışman				
Talep Edilen Denetim Tarihi			Ön Tanıma Gezisi Tarihi / Ön Denetim Tarihi (İsteğe Bağlıdır)		
Mevcut Belgelendirme Kuruluşu (Transfer Bel.)			Son Yapılan Denetim Tarihi (Transfer Belgelendirme)		
El Kitabı Yayın Tarihi			Son Yapılan İç Tetkik Tarihi		
Prosedürler Yayın Tarihi			Son Yapılan YGG Tarihi		

Alt kısım SİSTEMER tarafından doldurulacaktır.

Müşteri İliş. ve Plan. Md.:	Sistem Bel. Md.:
------------------------------------	-------------------------



Belgelendirme Talep Formu

Belgelendirme kapsamına dahil edilmesi istenen merkez dışındaki diğer saha bilgileri için aşağıdaki tablo doldurulacaktır.

NO	ÜNVAN	ADRES	FAALİYET ALANI/KONUSU	YETKİLİ ADI SOYADI	TEL/FAKS	ELEMAN SAYISI

Not: Faaliyet Alanı olarak Şantiye, Şube, Üretim/Hizmet Yeri, Müşteri Tesisi, Bölge Müdürlüğü, Satış Ofisi, Depo vb. olarak açıklanmalıdır.

Alt kısım SİSTEMER tarafından doldurulacaktır.

Müşteri İliş. ve Plan. Md.:

Sistem Bel. Md.: