



Sistemler 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.sistemler.com/belgelendirme_kurallari.php adresine bakınız.

<input type="checkbox"/> Belgelendirme <input type="checkbox"/> Transfer Denetimi <input type="checkbox"/> Değişiklik Denetimi (Kapsam, Adres değ iş ikli ğ i vb)	<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/> Ön Denetim	Talep Tarihi	
Firma Adı			
Firma Adresi (Sürekli Adres ve Şubeler)	Not: Diğer (geçici) saha bilgileri 2. Sayfaya kayıt edilmelidir		
Firma Yetkilisi	Telefon		
İlgili Kişi / Pozisyonu	Faks		
Web Sayfası	E-mail		
Toplam Efektif Çalışan Sayısı (Kapsamla İlgili Personel : Sürekli, geçici, part-time vb)	Sürekli/Kadrolu: Geçici /sözleşmeli :	Taşeron: Part-time:	
Saha Sayısı (Sürekli, geçici ve sanal saha)	Daha büyük bir şirketle ilişki		
Vardiya var mı? Varsa Vardiyalardaki prosesleri ve dilimler	Belgelendirilmiş Benzer Yönetim Sistemi		
Yasal Mevzuat ve Şartlar	Dış Kaynaklı Prosesler (Şartlara uygunluğu etkileyecek)		
Denetlenecek Standart	<input type="checkbox"/> ISO 9001: 2008 <input type="checkbox"/> ISO 9001: 2015 <input type="checkbox"/> Diğer:	Hariç Tutulan Maddeler	
Kapsam	<input type="checkbox"/> Araştırma/Geliştirme <input type="checkbox"/> Üretim <input type="checkbox"/> İnşaat <input type="checkbox"/> Montaj <input type="checkbox"/> Hizmet		
Denetime Hazırlayan Danışman/Kuruluş-Kişi		<input type="checkbox"/> Firma Kendisi	
Ön Tanıma Gezisi Tarihi /Ön Denetim Tarihi (İsteğe Bağlıdır)	Talep Edilen Denetim Tarihi		
Transfer Belgelendirmeler için Mevcut Belg. Kuruluşu / Son Denetim Tarihi	Son Yapılan İç Tetkik Tarihi		
El Kitabı ve Prosedürler İlk Yayın Tarihi	Son Yapılan YGG Tarihi		
Yeniden Belgelendirme Denetimlerinde Doldurulacaktır			
Önceki Denetime Göre Değişiklik	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Proses <input type="checkbox"/> Diğer:	<input type="checkbox"/> Mevzuat <input type="checkbox"/> Yönetim Sisteminde Köklü Değişiklik	<input type="checkbox"/> Kuruluş Yapısı

Belgelendirme Talep Formu

Saha Adres(leri) ve faaliyetler:

(*Geçici saha: Sınırlı süre için aktivitenin çalış ma alanı / * Sanal saha: kapsamına göre on-line ortamdaki saha)

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	TOPLAM EFEKTİF ELEMEN SAYISI	Toplam Taşeron Sayısı (geçici, part- time vb)

Not: *Şube (Kalıcı) Adres olarak ilk sayfada yazıldığı için, bu bölümde* Faaliyet Alanı olarak Şantiye, Üretim/Hizmet Yeri, Müşteri Tesisi, Bölge Müdürlüğü, Satış Ofisi, Depo vb. olarak açıklanmalıdır.

İlgili Kişi / Pozisyonu-İmzası



SISTEMER
CERTIFICATION

Belgelendirme Talep Formu

Alt kısım SİSTEMER tarafından doldurulacaktır.

Ekler

- Yetkili imza sirküsü (Sözleşmeleri imzalayan)
- Ticaret Sicil Gazetesi, Vergi Levhası, Oda Faaliyet Belgesi)
- Varsa Yasal Şartlar (Gıda Üretim İzin Belgesi, v.b.)
- El kitabı ve prosedürler
- Varsa tanıtıcı doküman (firma cd'si, katalog, teknik dosya vb)
- Çalışan sayısını doğrulayıcı belgeler (sigorta bildirim, taşeron sözleşmesi v.b.)

Değerlendirme (**Denetlenecek Standart**, Kapsam Uygunluğu, **Denetim Kodu** , Denetim Ekibi Uygunluğu, **Toplam Etkifif Çalışan Sayısı ve Toplam Taşeron Personel**, Belgelendirilmiş Benzer Yönetim Sistemi, Hariç Tutma, Adam/Gün Sayısı, İndirim, Şube Proje, Sistem Uygulama Tarihi, Yeniden Belgelendirme Denetimlerinde Aşama 1 Yapılması , **Planlanan Denetim Tarihi** vb.):

Müşteri İliş. ve Plan. Md.:

Sistem Bel. Md.: