***.***

### اطلاعات سازمان:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **نام سازمان:** |
|  |  **آدرس دفتر مرکزی:** |
|  |  **آدرس کارخانه/سایت عملیاتی(درصورت وجود):** |
|  |  **نام مدیر عامل/مدیر ارشد و شماره تلفن همراه:** |
|  |  **نام نماینده مدیریت در سیستمهای مدیریتی و تلفن همراه:** |
|  |  **وب سایت و ایمیل:** |
| **اطلاعات صدور گواهینامه** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5S** [ ]  | **ISO 10004** [ ]  | **ISO 10002** [ ]  | **ISO 9001** [ ]  |
| **SFBB** [ ]  | **HACCP** [ ]  | **FSSC 22000** [ ]  | **ISO 22000** [ ]  |
| **ISO 22716** [ ]  | **GMP** [ ]  | **HSE–MS** [ ]  | **ISO 14001** [ ]  |
| **ISO 26000** [ ]  | **ISO 3834** [ ]  | **ISO 45003** [ ]  | **ISO 45001** [ ]  |
| **ISO 56002** [ ]  | **ISO 30401** [ ]  | **ISO 20000** [ ]  | **ISO 27001** [ ]  |
| **ISO 41001** [ ]  | **ISO 22301** [ ]  | **ISO 21001** [ ]  | **ISO 50001** [ ]  |
| **ISO 31000** [ ]  | **ISO 13485** [ ]  | **ISO 304O8** [ ]  | **ISO 37001** [ ]  |
| **ISO 10688** [ ]  | **ISO 18295** [ ]  | **ISO 37301** [ ]  | **CE Marking** [ ]  |
|  | **Other Standards:** | **ISO 39001** [ ]  | **ISO 21500** [ ]  |

 |
| *آیا سیستم مدیریت شما یکپارچه است؟ در صورت پاسخ بلی لطفا پیوست شماره یک درخواست گردد.* |
| *آیا سازمان شما دارای چند سایت است؟ در صورت پاسخ بلی پیوست شماره دو درخواست گردد.* |
|  | دامنه سیستم مدیریت (محصولات، خدمات) |
| آیا بندهای غیرقابل اجرا در استاندارد وجود دارد؟ در صورت پاسخ بلی شرح داده شود. |
| آیا سازمان شما قبلا از نهاد صدور گواهینامه دیگر گواهینامه دریافت کرده است؟ در صورت پاسخ بلی لطفا در صورت امکان گواهینامه پیوست گردد.توجه: اگر هنوز گواهینامه شما از نهاد صدورگواهینامه تحت اعتبارIAF دارای اعتبار است و خواستار انتقال به نهاد صدور گواهینامه جدید هستید باید گزارش آخرین ممیزی نیز پیوست گردد. |
| آیا در پیاده سازی سیستم مدیریتی از مشاور استفاده شده است؟ در صورت پاسخ بلی در صورت امکان نام و شماره تماس مشاور نوشته شود. |
| **آیا در سازمان شما هیچ یک از فرایند ها برون سپاری شده؟ اگر چنین است، کدام یک از آنها؟** |
| تجهیزات و منابع فنی مورد استفاده: |
| الزامات ویژه قانونی و مقرراتی( در صورت وجود) برای فعالیت شما: |
| **اطلاعات کارکنان** |
| تعداد کارکنان دفتر مرکزی:تعداد کارکنان کارخانه:تعداد کارکنان پاره وقت:تعداد کارگران فصلی(با ذکر ماه و فصل):تعداد کارکنان غیر دائمی (به عنوان مثال پیمانکاران) | تعداد کل کارکنان: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  شیفت4: | شیفت3: | شیفت2: | شیفت1: | *تعداد کارکنان در هر شیفت:* |
| *آیا شیفت ها کار یکسانی انجام میدهند؟ در صورت منفی بودن پاسخ توضیح دهید* |
| زمان ناهار و استراحت: | ساعات کاری: |

|  |
| --- |
| تاریخ ممیزی مورد نظر: |
| مستندات سیستم مدیریت شما به چه زبانی مدون شده است؟ |
| طریقه ی آشنایی شما با مجموعه ما ؟ |

**توجه: برای استانداردهای تخصصی مانند ایزو 14001و45001 و 22000و ...نیاز به اطلاعات تکمیلی می باشد که در صورت نیاز همکاران ما با شما تماس خواهند گرفت.**

 نام و نام خانوادگی

 سمت

 تاریخ امضا