***.***

### 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