

GRANDCERT Uluslararası Belgelendirme ve Eğitim Ticaret Limited Şirketi.
Tel:0 216 545 58 51 Faks:0 216 545 58 55

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

1. Firma Bilgileri

Firma Ünvanı:			
Firma Adresi:			
Firma Diğer Adresleri : (Şube-Depo)			
Posta kodu:		Web Sitesi:	
Telefon No :		Fax No :	
Eğer diğer şubelerde kayıta dahil olacak ise lütfen bu şubeler hakkında ayrı bir başvuru formu ile detaylı bilgileri veriniz			
Kuruluş Yöneticisi:		Unvanı:	E-Mail :
Yönetim Temsilcisi:		Unvanı:	E-Mail :
Yetkili adı :	E-mail : (Elektronik posta adresi)		

2. Hangi hizmet(ler) için başvuru yapmak istersiniz? (uygun olanları işaretleyiniz)

<input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	---	--------------------------------	--------------------------------

3. Sistem belgesi üzerine yazılacak olan Yönetim Sistemi Kapsamını yazınız.

--

4. Yönetim Sisteminizde hariç tutulan (uygulanamaz) maddeler nelerdir? Gerekçesiyle yazınız.

--

5. Kuruluş türü (Uygun olanı işaretleyiniz)

<input type="checkbox"/> Tasarım ve Üretim	<input type="checkbox"/> Üretici	<input type="checkbox"/> Perakendeci
<input type="checkbox"/> Hizmet Endüstrisi	<input type="checkbox"/> Diğerleri Belirletiniz).....Montaj.....	(Lütfen

6. Belgelendirme Kapsamında olan şube, depo, bölge ofisi vb. harici birimler varsa aşağıdaki bilgileri doldurunuz.

Tüm şubelerde/harici birimlerde aynı faaliyet gerçekleştiriliyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Tüm şubeler/harici birimler aynı ülkede bulunuyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Bütün şubeler/harici birimler tek merkezden kontrol ediliyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Tüm şubelerde/harici birimlerde iç tetkik gerçekleştirildi mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Şubeler arasındaki teknoloji, ekipman, tehlike madde miktarı, depolama gibi faaliyetlerdeki farklılıklar varsa belirtiniz.	
.....	
Şube Sayısı: (Belgelendirme kapsamı içerisindeki)	
Şube Adresi 1 :	
Şube Adresi 2 :	
Şube Adresi 3 :	

7. Etkin (Etketif) Çalışan Sayısı :

Belgelendirme kapsamındaki çalışan sayısı (taşeron ve mevsimlik çalışanlar dahil)

Toplam Çalışan sayısı		Firmanın Çalışma alan (m ²)	
Vardiye Sayısı ve Saatleri:		Şube Sayısı ve Çalışan sayısı	
Varsa Taşeron / Çalışan Sayısı:			
Varsa geçici saha adresi :			
Prosesler ve çalışan sayıları			
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

8. Bu bölüm başvuru ISO 9001-14001 ise entegre denetimler için doldurulacaktır

Sorular	Evet / Hayır
1 Entegre dokümantasyon sistemi mevcut mu ?	
2 Organizasyon ve sorumluluklar entegre yönetim sistemini kapsıyor mu ?	
3 İç denetçiler EYS standartlarının her birinde yetkin mi ? İç tetkik uygulamaları entegre mi?	
4 Yönetim temsilcisi her yönetim sistemi için de aynı kişi mi ?	
5 Tüm iş stratejileri ve planını göz önünde bulunduran YGG entegre mi?	
6 Sistem prosesleri entegre mi?	
7 İş talimatları ortak mı hazırlandı?	
8 İyileştirme mekanizmaları ortak mı yürütülüyor? Hedefler entegre mi?	
9 Riski yönetimi ve fırsatların değerlendirilmesi, planlama entegre mi yürütülüyor?	
10 Her sistem için kapsamınız aynı mı?	

9. Belgelendirme Kapsamında yer alan Ürün/hizmetle ilgili uymakla zorunlu olduğunuz yasal mevzuatları belirtiniz:	
10. Kurulan sistemin (dokümanların) Yayın Tarihi:	
11. İç Tetkik Tarihi:	
12. Y.G.G (Yönetimin Gözden Geçirme) Toplantı Tarihi:	
13. Ana ve dış kaynaklı proseslerinizi listeleyiniz:	
14. Özel prosesiniz yada taşere edilen prosesiniz varsa , listeleyiniz:	
15. Eğer danışmanlık aldıysanız lütfen danışmanlığınızı yapan şirket/kişi adını yazınız:	
16. GRANDCERT ve Yöneticileri ile ticari, ailevi ve yönetsel işbirliğiniz varsa belirtiniz:	
17. Denetim süresince kullanılacak Türkçe dilin dışında başka bir dil varsa belirtiniz:	
18. Yüksek dereceli düzenlemeler var mı? (gıda, ilaç, nükleer güç vb.)	
19. Personel sayısı için çok geniş alan (orman vb.) var mı?	(Faaliyet alanı - m2)

20. Bu bölüm, transfer denetimleri için doldurulacaktır.

Sertifikaları Numarası		Belge Geçerlilik Tarihi:	
Belgeyi veren Kuruluş Adı		Önceki Denetim Raporları var mı?	
Akreditasyon Kuruluşu Adı		Transfer nedeni	

Transfer denetim için, var olan sertifikalarınızı ve önceki denetim raporlarınızı tarafımıza ulaştırmayı unutmayınız.

***Bu alan sadece ISO 14001 başvurusu için doldurulmalıdır.**

21. Şirketinizin çevresel sistem dokümanları neler?	
---	--

22.Çevresel Faaliyetler ile ilgili iç tetkik ve Yönetimin gözden geçirmesi en son ne zaman yapıldı ?	
23.Çevresel Atıklarınız nelerdir ?	

24. Uygulanabilen Yasal ve Diğer Şartlar

- Hava Emisyonları Su Emisyonları Yeraltı Depolama Tankları Tehlikeli atıklar
 Tehlikeli olmayan atıklar Toksik Maddeler Nakliye Nükleer Materyaller Diğerleri (Lütfen Belirtiniz)

25. Çevresel Faaliyetler ile ilgili İzleme ve Ölçme

a) Atmosfere verilen hangi emisyonların ölçüm faaliyeti yapılıyor?	
b) Kuruluda atıksu için herhangi bir ölçüm faaliyeti yapılıyor mu?	
c) Gerçekleştirilen diğer izleme ve ölçme faaliyetleri nelerdir?	
d) Çevre sorununa ilişkin herhangi bir mülki taraf var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
e) Kuruluşunuzda atık satışı yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Bunlar neler ?.....

26. Faaliyetle ilgili klavuz Çevresel Yayınlar

Lütfen uygun olanı açıklayınız. Rehber Alanları / Yayınları Açıklamalar

- Hava Kirliliği Su Kirliliği Atık Yönetimi Bulaşma yeri Zararlı olan kirlilik
 Kaynak Kullanımı Çevresel Sistemler

27. Çevre Yönetim birimi - Çevre görevlisi (Eğer bu kapsamda olmayan bir firma iseniz lütfen boş bırakınız)

Çalıştığınız çevre danışmanlık firması var ise adını yazınız:	
Çevre görevliniz / görevlilerinizin adını yazınız:	

28. Öngörülen Denetim Takvimi:

****Kesin tarih belgelendirme sözleşmesini müteakiben belirlenecektir.**

İsteğe bağlı ödenetim / _____ Dokümantasyon Aşama1 / _____ Belgelendirme denetimi / _____

*GRANDCERT Uluslararası Belgelendirme ve Eğitim Ticaret Limited Şirketi ("GRANDCERT") tarafından açıklanan 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na ilişkin aydınlatma metninin de belirtilen bilgiler dahilinde GRANDCERT' nin Kişisel Verilerimi aydınlatma metni çerçevesinde Kişisel Verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na uygun olarak Şirketinizin GRANDCERT tarafından verilen hizmetler kapsamında, ilgili hizmetlerden yararlanmak, akreditasyon ve bakanlık gerekliliklerinin yerine getirilmesi, hizmetler ile ilgili bilgilendirilmek gibi amaçların gerçekleştirilmesi için her türlü kanallar aracılığıyla Aydınlatma Metni'nde yer alan bilgiler ışığında işlenmesine ve kanuni ya da hizmete ve/veya iş ilişkisine bağlı fiili gereklilikler halinde Aydınlatma Metni'nde belirtilen kişiler ile paylaşılmasına konu hakkında tereddüde yer vermeyecek şekilde aydınlatılmış ve bilgi sahibi olarak, açık rızamla onay veriyorum.

- GRANDCERT'in belgelendirme hizmetlerine ilişkin kural ve şartlarını kabul ediyorum. (Ref.: T.07.01 Belgelendirme Kuralları Talimatı)

Belgelendirme Talep Formunu dolduran Firma Yetkilisinin

Adı Soyadı:

İmza:

Bu bölüm Bu bölüm, Müşteri kuruluş ile irtibat halinde olunarak GRANDCERT tarafından doldurulacaktır

EA / Nace Kodu: _____ Risk Grubu: _____

GRANDCERT tarafından
Değerlendirmeyi yapan
Belgelendirme Müdürü Adı Soyadı _____