**فرم درخواست خدمات صدور گواهینامه**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | \* نام سازمان (فارسی) |
| Organization's Name: (English) | | |  | | |
|  | شماره همراه مدیر عامل | |  | | \* نام مدیر عامل |
|  | \* شماره همراه نماینده | |  | | \* نام نماینده مدیریت |
|  | \* شماره همراه مدیر کیفیت | |  | | \* نام مدیر کیفیت |
| \* آدرس دفتر مرکزی: | | | | | |
| Main Office Address: | | | | | |
| \* آدرس سایت عملیاتی: | | | | | |
| Operational Site Address: | | | | | |
|  | | شناسه ملی  (National ID) |  | شماره ثبت  (Registration Number) | |
|  | | کد اقتصادی  (Economic Code) |  | کدپستی  (Postal Code) | |
|  | | فکس  (Fax) |  | \* تلفن  (Tel) | |
|  | | \* پست الکترونیکی  (Email) |  | \* وب‌‌سایت  (Website) | |

|  |
| --- |
| \* نام محصولات اصلی یا خدمات اصلی (دامنه کاربرد سازمان شما به صورت کامل و شفاف) : |
| Main Product or Service (Scope): |
| \* استاندارد های مورد نظر جهت ممیزی و صدور گواهینامه:  (مدیریت کیفیت) (رسیدگی به شکایات مشتری) (سنجش رضایت مشتری) (نظام آراستگی)  **ISO 9001**  ISO 10002  ISO 10004  5S  (ایمنی مواد غذایی) (FSSC ایمنی مواد غذایی) (HACCP) (غذای ایمن تر، کسب و کار بهتر)  **ISO 22000**  **ISO FSSC 22000**  HACCP  SFBB  (مدیریت محیط زیست) (ایمنی، بهداشت و محیط زیست) (GMP) (فرآورده های آرایشی GMP)  **ISO 14001**  HSE–MS  GMP  ISO 22716  (ایمنی و بهداشت شغلی) (ایمنی روانی-اجتماعی) (جوشکاری ذوبی) (مسئولیت اجتماعی)  **ISO 45001**  ISO 45003  **ISO 3834**  ISO 26000  (امنیت اطلاعات) (تکنولوژی اطلاعات) (مدیریت دانش) (مدیریت نوآوری)  **ISO 27001**  **ISO 20000**  ISO 30401  ISO 56002  (مدیریت انرژی) (مدیریت ضد رشوه) (تداوم کسب و کار) (مدیریت تجهیزات)  **ISO 50001**  **ISO 37001**  **ISO 22301**  ISO 41001  (مراکز آموزشی) (راهنمای استخدام) (مدیریت منابع انسانی) (برنامه ریزی نیروی انسانی)  **ISO 21001**  ISO 30405  ISO 304O8  ISO 30409  (سرمایه انسانی داخلی و خارجی) (مدیریت ریسک) (مدیریت پروژه، برنامه و پورتفولیو) (الزامات تطابقی)  ISO 30414  ISO 31000  ISO 21500  **ISO 37301**  (ایمنی ترافیک جاده ای) (مراکز تماس و ارتباط با مشتری) (ارزش گذاری برند)  **ISO 39001**  **CE Marking**  ISO 18295  ISO 10688  Other Standards: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* تعداد پرسنل موثر بر دامنه شمول سیستم مدیریت درخواستی: ................ | | | | | | | | | | |
| تعداد پرسنل به تفکیک | اداری |  | | طراحی |  | تولید |  | | مدیریت |  |
| \* چنانچه سازمان شما در چند شیفت کاری فعالیت دارد، جدول زیر را کامل کنید:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | شیفت | 1 | 2 | 3 | | \* تعداد کل پرسنل در هر شیفت |  |  |  | | تعداد کل پرسنل موثر بر دامنه شمول در هر شیفت |  |  |  | | \* تعداد کل پرسنل پیمانکار در هر شیفت |  |  |  |   تعداد کارکنان فصلی ( در صورت کاربرد با ذکر تعداد کارکنان در هر فصل ) | | | | | | | | | | |
| \* وضعیت سیستم در حال حاضر :  استقرار کامل  در حال استقرار  هنوز مستقر نشده  نیاز به راهنمایی ‌‌‌‌ | | | آیا سیستم به صورت یکپارچه پیاده سازی شده است؟ (IMS)  بله  خیر  توضیحات: | | | | | | | |
| \* گواهینامه فعلی سیستم‌های مدیریتی: | | | \* شرکت گواهی‌کننده: | | | | | \* تاریخ اتمام اعتبار گواهینامه: | | |
| فرآیندهای اصلی تولیدی/خدماتی: (برای مثال از دریافت مواد ورودی تا انبارش محصول نهایی)  ترجیحا به صورت فلودیاگرام Flow Diagram | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| مواد اولیه مصرفی: |
| نام مشتریان و تامین کنندگان اصلی: |
| آیا سازمان شما بخشی از فعالیت های خود را در محل مشتری انجام می‌دهد؟ لطفا توضیح دهید. |
| آیا قسمتی از فعالیت سازمان به غیر واگذار شده است؟ (Out Source) |
| آیا سازمان شما بندهایی از استاندارد را مستثنی نموده است؟ لطفا شماره بند و علت آن را بنویسید. |
| آیا سازمان شما بخشی از فعالیت‌های خود را در محل مشتری انجام می‌دهد؟ لطفا توضیح دهید. |
| \* آیا محصولات/خدمات شما مشمول الزامات قانونی می‌باشد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ لطفا توضیح دهید.  (مانند استاندارد اجباری سازمان ملی استاندارد ایران، پروانه وزارت بهداشت و...) |
| \* نحوه آشنایی با **D.A.S**:  سرچ گوگل  وب‌سایت  مشاور  مدیران کیفی  تبلیغات  سایر کارکنان  مشتریان D.A.S  سمینارها  دوره‌های آموزشی  آشنایی قبلی  دانشگاه  شرکت‌های همکار  وب‌سایت NACI  مشتریان شما  تامین کنندگان شما  سایر: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \* نام سازمان/فرد مشاور |  | \* شماره همراه مشاور |  |
| اطلاعات فرد تنظیم کننده:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | نام و نام خانوادگی | سمت | تاریخ | امضا | |  |  |  |  | | | | |
| تاریخ پیشنهادی شما جهت انجام ممیزی: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| در صورتی که برای صدور گواهینامه استانداردهای ISO 22000 و یا FSSC و یا HACCP  درخواست داده‌اید، این فرم را تکمیل نمایید. | | | |
| تعداد خطوط تولید: |  | تعداد محصول: |  |
| تعداد سالن‌های تولید: |  | تعداد طرح‌های HACCP: |  |
| تعداد پروانه ساخت: |  | امتیاز PRPS: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| در صورتی که برای صدور گواهینامه استانداردهای ISO 14001 و یا ISO 45001 و یا HSE درخواست داده‌اید،  این فرم را تکمیل نمایید | | | | |
| اثرات زیست محیطی سازمان خود را شناسایی کنید. | | خطرات شغلی موجود در سازمان خود را شناسایی کنید. | | |
| تخلیه آبی |  | | انتشار هوا |  |
| عرضه آب |  | | کیفیت هوا |  |
| کیفیت دریا |  | | انتشار صدا |  |
| آب های سطحی |  | | لرزش |  |
| کنترل ضایعات |  | | کیفیت آب آشامیدنی |  |
| آلودگی زمین |  | | روشنایی |  |
| کیفیت خاک |  | | کار دستی |  |
| استفاده از منابع |  | | بالا بردن تجهیزات |  |
| چرخه زندگی |  | | کار در ارتفاع |  |
| سر و صدا |  | | کار با مواد شیمیایی |  |
| مناظر دیدنی زمین |  | | دفع زباله |  |
| استفاده از زمین |  | | مخاطرات بیولوژیکی |  |
| حمل و نقل |  | | مخاطرات اجسام تیز و برنده |  |
| بو |  | | مخاطرات از جانب همسایه ها |  |
| الکتریسیته |  | | ارگونومی |  |
| گاز |  | | آزبستوز (آزبست) |  |
| نفت |  | | روانشناسی |  |
| مواد خام |  | | الکترومغناطیس |  |
|  |  | | اجتماعی و ارتباطات |  |
|  |  | | اقتصاد |  |
|  |  | | آزار و رنجش |  |
|  |  | | سلامت عمومی |  |
|  |  | | خدمات اورژانسی |  |
|  |  | | حفاظت از سلامتی |  |
|  |  | | بالابردن تجهیزات |  |
|  |  | | کار با تجهیزات الکتریکی |  |
|  |  | | کار با گاز ها |  |
|  |  | | کار با زغال سنگ |  |