|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Talep edilen hizmet | 🞏 ISO 9001:2008 Kalite Yönetim Sistemi Belgelendirme  🞏 ISO 9001:2015 Kalite Yönetim Sistemi Belgelendirme | | | | | |
| Kuruluş Ünvanı Bağlı Olduğu Grup (varsa) ***(Ticari Sicildeki ile Aynı Olmalıdır)*** |  | | | | | |
| Merkez Adresi |  | | | | | |
| İletişim Bilgileri (Tel, faks, e-mail, web sayfası) |  | | | | | |
| Varsa Şube Veya Yan Tesislerin Adresi ve İletişim Bilgileri (Tel, faks, e-mail) |  | | | | | |
| Yetkili Yönetici Adı Soyadı (Genel Müdür) |  | | | | | |
| Yönetim Temsilcisi Adı Soyadı (Kalite Sorumlusu) |  | | | | | |
| Sektör Kodu (EAC-NACE) | 🞏 EA 17 (NACE……………………………………………………….…)  🞏 EA 18 (NACE……………………………………………………....….)  🞏 EA 28 (NACE………………………………………………………….) | | | | | |
| Başlıca/Ürün Hizmetler |  | | | | | |
| İstenilen Belge Kapsamı |  | | | | | |
| Belgelendirme talebinizde yer alan faaliyetlere ilişkin uyulması gerekli yasal düzenlemeleri belirtiniz. |  | | | | | |
| Kuruluş Merkezi ve Bağlı Tesislerde(Şube) Toplam Çalışan Sayısı | Merkezde | | Şube-1 | | Şube-2 | |
|  | |  | |  | |
| Taşeron kullanılmakta mıdır? | 🞏 Evet 🞏 Hayır | | 🞏 Evet 🞏 Hayır | | 🞏 Evet 🞏 Hayır | |
| Toplam çalışan taşeron personel sayısı (varsa) |  | |  | |  | |
| Vardiya sistemi kadrolu çalışan sayısı (varsa) | 1.Vardiya |  | 2.Vardiya |  | 3.Vardiya |  |
| Vardiya sisteminde çalışan taşeron sayısı (varsa) | 1.Vardiya |  | 2.Vardiya |  | 3.Vardiya |  |
| Tasarım ve geliştirme var mı? | 🞏 Evet 🞏 Hayır | | | | | |
| Ön denetim isteniyor mu? | 🞏 Evet 🞏 Hayır | | | | | |
| Planlanan Denetim Tarihi |  | | | | | |
| Kuruluşunuzda Kalite Yönetim Sistemi ne kadar süredir uygulanmaktadır? |  | | | | | |
| Dış Kaynaklı Süreçler Varsa Belirtiniz. |  | | | | | |
| Sahip olunan belgeler ve alındığı kuruluşlar/Belge geçerlilik süresi |  | | | | | |
| Daha önce eğitim ve danışmanlık hizmeti alınan Firmaların/Şahısların Bilgilerini belirtiniz. |  | | | | | |
| MMO’ya nasıl ulaştınız? |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tarih |  | Kuruluş Yetkilisi (Adı, Soyadı, İmza) |