



Belgelendirme Başvuru Formu

Certification Application Form

Kuruluş <i>Organization</i>	*Ticaret Sicil Gazetesinde yer alan kuruluş ünvanını yazınız/Please write the title as stated at official gazette.		
Merkez Adres <i>Head Office</i>	*Ticaret Sicil Gazetesinde yer alan adresi yazınız/Please write the address as stated at official gazette.		
Üretim/Hizmet Yeri/ Şube Adres(ler)i <i>Production/Service/Site Address(es)</i>	*Merkez adresten farklı ise/If different from head office.		
Yönetim Temsilcisi <i>Management Representative</i>		Tarih/ Date	

Organizasyon Temel Bilgileri/ Organization basic Information

Telefon <i>Phone</i>	Faks <i>Fax</i>	E-Posta <i>E-mail</i>	Şube Sayısı <i>Number of Sites</i>
Toplam Çalışan Sayısı <i>Total Number of Employees</i>	Taşeron Çalışan Sayısı <i>Number of Subcontractors Employees</i>	Vardiyalarda Çalışan Sayısı <i>Number of Employees Working by Shift</i>	Aynı işi Yapan Çalışan Sayısı <i>Number of Personnel Carry Out Nearly Identical Activities</i>

Belgelendirme Talep Edilen Yönetim Sistemi/ Requested Management System

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2005	<input type="checkbox"/> ISO 27001:2013	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2013
<input type="checkbox"/> ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2004			
<input type="checkbox"/> DAKKS <input type="checkbox"/> TURKAK	<input type="checkbox"/> IAS <input type="checkbox"/> DAKKS <input type="checkbox"/> TURKAK	<input type="checkbox"/> IAS <input type="checkbox"/> DAKKS <input type="checkbox"/> TURKAK	<input type="checkbox"/> DAKKS	<input type="checkbox"/> DAKKS
<input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007	<input type="checkbox"/> ISO 10002:2014	<input type="checkbox"/> ISO 20000-1:2011	<input type="checkbox"/> ISO 22301:2012	<input type="checkbox"/> ISO 15838:2009
<input type="checkbox"/> ISO 13485:2016	<input type="checkbox"/> ISO 22716:2007	<input type="checkbox"/> ISO 31000:2009	<input type="checkbox"/> ISO 28000:2007	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)

<input type="checkbox"/> Yeni Başvuru <i>Application</i>	<input type="checkbox"/> Kapsam ve Adres Değişikliği <i>Scop and Adrrs attach existing certificate</i>
--	--

Belgelendirilmesi İstenen Yönetim Sistemi Kapsamı/ The desired management system scope of the certification (Türkçe/ English)

<p>* Belgelendirilmesi İstenen Yönetim Sistemi Kapsamını Türkçe ve talebiniz varsa diğer dillerde de belirtiniz.</p> <p>ISO 9001 standardına göre hariç tutulan madde var ise belirtiniz. <i>Indicate the excluded clause according to ISO 9001, if exist.</i></p> <p>Varsa dış kaynaklı prosesleriniz hakkında bilgi veriniz. <i>Please give information concerning outsourced processes ,if exist.</i></p> <p>Prosesler, fonksiyonlar, kullanılan ekipmanlar ve faaliyetleriniz hakkında bilgi veriniz. <i>Please give information about your processes,functions,technical resources and operations</i></p>

İletişim Bilgileri/ FQC Contact Information

<p>FQC Uluslar Arası Belgelendirme ve Eğitim Hizmetleri Anonim Şirketi Zümrütevler Mahallesi Hanımeli Caddesi Prestij İş Merkezi No:10 Kat:7 Maltepe/ İstanbul/ Türkiye T: 0216 457 69 08 &444 2 141 F: 0216 457 98 69 web:www.fqc.com.tr e-posta:info@fqc.com.tr</p>
--

Doküman No	Tarih	Revizyon	Sayfa
FQF.24	15.09.2017	17	1 of 2

Var ise uymakla yükümlü olduğunuz yasal mevzuat hakkında bilgi veriniz.

Please give information about any legal regulation that you are obliged to abide by, if exists.

Daha büyük bir şirketle ilişkiniz varsa bilgi veriniz.

Please give information about a relationship in a larger corporation, if any.

Eğer kullanıldıysa danışmanlık hizmetleri hakkında bilgi (Danışmanlık kuruluşu/danışman) veriniz.

Please give information concerning to use of consultancy (consultancy organization/consultant) relating to the management systems.

Yönetim sisteminizin entegrasyon seviyesi hakkında bilgi veriniz/ Please give information about the level of integration of your management system

Dokümantasyon Kontrol Documentation Control	<input type="checkbox"/>	Ölçme ve Sürekli İyileştirme	<input type="checkbox"/>
YGG, Yönetimin Gözden Geçirmesi MR, Management review	<input type="checkbox"/>	Yönetim Desteği ve sorumluluklar Management Support and responsibilities.	<input type="checkbox"/>
İç Denetimler Internal Audit	<input type="checkbox"/>	Uygun Olmayan Ürün/ Hizmetin Kontrolü Control of Nonconforming Products	<input type="checkbox"/>
Politika ve Hedefler Policy and Targets	<input type="checkbox"/>	Prosesler Process	<input type="checkbox"/>
Düzeltilici ve Önleyici Faaliyetler Corrective and Preventive Action	<input type="checkbox"/>	Kayıtların Kontrolü Control of Records	<input type="checkbox"/>

HACCP Çalışması Bilgileri/ HACCP Study Information

HACCP Planı Adı HACCP Plan Name					
KKN Kritik Kontrol Noktası CCP Critical Control Point					
Operasyonel Ön Gereksinim Programları Operational Prerequisite Programs					
İlgili belgelendirilmiş bir yönetim sisteminiz var mı ? Varsa adı/adları nedir? Do you have related management system? If Yes, Please write names					
Mevsimsel veya dönemsel üretiminiz var mı? Do you have any seasonal product ?					

ISO 14001 veya OHSAS 18001 açısından önemli risk taşıyan prosesler nelerdir?

What are the important risk processes in your company according to ISO 14001 and OHSAS 18001?

ISO 14001 veya OHSAS 18001 açısından olağan dışı yüksek duyarlılık gerektiren tehlikeler/boyutlar var mı?

Does your company have unusual hazards /aspects that require high sensitivity related to ISO 14001 veya OHSAS 18001

Başvuru için tarafımıza iletilmesi gereken evraklar/ Required Application Documents should be forwarded to us

Her başvuruda faaliyet kapsamını içeren ticaret sicil gazetesi, vergi levhası, faaliyet belgesi ve imza sirküsi kopyası da gönderilmelidir.

İletişim Bilgileri/ FQC Contact Information

FQC Uluslar Arası Belgelendirme ve Eğitim Hizmetleri Anonim Şirketi

Zümrütevler Mahallesi Hanımeli Caddesi Prestij İş Merkezi No:10 Kat:7 Maltepe/ İstanbul/ Türkiye

T: 0216 457 69 08 & 444 2 141 F: 0216 457 98 69 web:www.fqc.com.tr e-posta:info@fqc.com.tr

Doküman No	Tarih	Revizyon	Sayfa
FQF.24	15.09.2017	17	2 of 2