|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Müracaat Türü** |  | | | | Yeni Belgelendirme | | | | | | | |  | | | Belge Transferi | | | | | | | | | | | |
| **Kuruluş Adı**  Lütfen kuruluşunuzun ticari sicil gazetesindeki tam adını yazınız |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres**  Kuruluşunuzun merkez adresini yazınız |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Şirket Yetkilisi** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kuruluş Temsilcisi** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diğer Adres(ler)**  Var ise kuruluşunuzun merkez adresi dışında faaliyet gösteren üretim/hizmet yeri adreslerini yazınız | **Adres** | | | | | | | | | | | | | | **Gerçekleştirilen Faaliyet(ler)** | | | | | | | | | **Çalışan Sayısı** | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | - | | | |
| - | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | - | | | |
| **Telefon** | **Faks** | | | | | | | | | **E-mail** | | | | | | | | | **Web** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Vergi Dairesi** |  | | | | | | | | | **Vergi No** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Toplam Çalışan Sayısı** |  | | | | | **Taşeron Çalışan Sayısı** | | | |  | | | | | | | **Etkin Personelin (Aktif Personel) Sayısı** | | | | | |  | | | | |
| **Vardiya Var Mı?** |  | Evet | | | |  | | | Hayır | **Vardiya Sayısı** | | | | | | |  | | 1 | |  | | 2 | | |  | 3 |
| **Yabanci Uyruklu Personel Var Mı?** |  | Evet | | | |  | | | Hayır | **Uyruğu** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Belgelendirilmesi İstenen Yönetim Sistemi Kapsamı**  *Belgenizin üzerinde yazmasını istediğiniz kapsamı tanımlayınız* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kuruluşunuzda Gerçekleştirilen Prosesler**  Üretim, Satış, Satın alma, v.b. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Talep Edilen Yönetim Sistemi Standardı** |  | | | ISO 9001 | | | | | | | |  | | ISO 10002 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ISO 14001 | | | | | | | |  | | ISO 13485 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ISO/TS 16949 | | | | | | | |  | | ISO 20252 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ISO 20000-2 | | | | | | | |  | | ISO 22301 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ISO 22000 | | | | | | | |  | | ISO / IEC 27001 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ISO 28000 Tedarik | | | | | | | |  | | ISO 45001 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ISO 50001 | | | | | | | |  | | DİĞER (Aşağıdaki bölüme yazınız) | | | | | | | | | | | | | |
| **Uygulanamaz Maddeler**  **(var ise***)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diş Kaynaklı Süreçlerinizi Belirtiniz** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Başka Bir Kuruluşla İlişkiniz Var Mı?**  *Bağlı olduğunuz ya da size bağlı olan kuruluş var ise tam adını yazınız* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sahip Olduğunuz Ürün/Sistem Belgeleri**  ISO, TSE, TSEK, CE vs. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Uygulamakla Yükümlü Olduğunuz Ulusal Ve Uluslararası Standartlar, Yönetmelikler** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dokümanlarınızın Uygulama Süresi**  Dokümanların ilk yayın tarihinden itibaren uygulama süresini ay olarak yazınız |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İç Tetkikler** |  | | Yapıldı | | | |  | Yapılmadı | | | **YGG Toplantısı** | | | | | | |  | | Yapıldı | |  | | | Yapılmadı | | |
| **Ön Denetim İstiyor Musunuz?** |  | | Evet | | | |  | Hayır | | | **Evet İse, Talep Edilen Ön Denetim Tarihi** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Danışmanlık Hizmeti Aldınız Mı?** |  | | Evet | | | |  | Hayır | | | **Talep Ettiğiniz Denetim Tarihi Var Mı?** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Danışman Kişi/Kuruluşun Adı** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Yukarıda istenen bilgilerin tam ve doğru olarak doldurulması, **Ticaret Sicili Gazetesi, Vergi Levhası, İmza Sirküleri ve Oda Faaliyet Belgesi** ile birlikte EUROGAP ULUSLARARASI STANDART SERTİFİKASYON ENSTİTÜSÜ LİMİTED ŞİRKETİ’ ne iletilmesi gerekmektedir.
2. Formun eksik doldurulması veya yukarıda belirtilen tüzel evrakların eksik olması durumunda müracaatınız işleme alınmayacaktır.
3. Yukarıda verdiğiniz bilgiler, gizlilik politikası gereği EUROGAP ULUSLARARASI STANDART SERTİFİKASYON ENSTİTÜSÜ LİMİTED ŞİRKETİ’ nin güvencesi altında olacak ve herhangi bir kişi, kurum ya da kuruluşa açıklanmayacaktır.

Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

**Tarih : Kaşe ve İmza**

|  |
| --- |
| BELGELENDİRME MÜRACAATI UYGUNLUĞUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ticaret Sicil Gazetesi |  | Oda Faaliyet Belgesi |
|  | Vergi Levhası |  | İmza Sirküleri |
|  | Kalite belgelerinin örnekleri (ISO, TSE, CE, vs.) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Yukarıda verilen bilgiler göz önünde bulundurularak kuruluşun belgelendirme müracaatı kabul edilebilir. | Yukarıda verilen bilgiler göz önünde bulundurularak kuruluşun belgelendirme müracaatı kabul edilemez. |

|  |
| --- |
| **AÇIKLAMALAR** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTROL EDEN**  Pazarlama Yöneticisi  Tarih ve İmza | **ONAYLAYAN**  Belgelendirme Yöneticisi  Tarih ve İmza |