|  |
| --- |
| مشتری گرامی: با توجه به اینکه اطلاعات مورد درخواست مبنای فرایند گواهی کردن می‌باشد، خواهشمند است در تکمیل این پرسشنامه دقت فرمایید، بدیهی است تمامی اطلاعات ارائه شده، محرمانه تلقی و به هیچ عنوان در اختیار غیر قرار نخواهد گرفت. لازم بذکر است، عدم ارائه صحیح اطلاعات، می‌تواند منجر به طولانی شدن زمان ممیزی و تاخیر در صدور گواهی‌نامه گردد.  |
| 1. اطلاعات سازمان درخواست­کننده
 |
| نام سازمان متقاضی: | فارسی:  |
| انگلیسی:  |
| شماره پروانه بهره برداری (وزارت صمت):  | شناسه ملی:  |
| آدرس دفتر مرکزی:  | نام مدیر عامل:  |
| پایگاه اینترنتی:  |
| تلفن:  | دورنگار:  | کدپستی:  | پست الکترونیک:  |

|  |
| --- |
| 1. اطلاعات نماینده سازمان
 |
| نام و نام خانوادگی:  | سمت سازمانی: |
| پست الکترونیک:  | تلفن همراه:  |

|  |
| --- |
| 1. استاندارد مورد درخواست برای ممیزی
 |
| ISO 9001:2015 [ ]  | ISO 3834: 2021 2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  |  ISO 14001: 2015 [ ]  |  ISO 45001: 2018 [ ]  |
| ISO 22001: 2018 [ ]  | ISO 50001: 2018 [ ]  | دیگر [ ]  | نام ببرید:  |

|  |
| --- |
| 1. نام محل های مورد ممیزی و تعداد کارکنان (اعم از دفتر مركزي، كارخانه، ساير ساختمان‌ها، كارگاه‌ها، انبارها و غیره)
 |
| تعداد کارکنان (تمام وقت/پاره وقت) | تعداد شیفت | موضوع فعالیت | نام محل و آدرس |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| توجه: چنانچه بخشی از فرایندهای کاری موضوع ممیزی خارج از سایت سازمان انجام می­شود (مثلا در محل مشتری­) توضیح دهید. (مانند فعالیت­های نصب، تعمیرات، پروژه‌های ساختمانی، بازرسی و غیره..):  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **تعداد کارکنان مرتبط بر هر یک از استانداردها**
 |
| تعداد کل کارکنان سازمان:  | تعداد کارکنان تمام وقت:  | تعداد کارکنان پاره وقت:  |
| مرتبط با استاندارد 9001:  | مرتبط با استاندارد 3834:  | مرتبط با استاندارد 14001:  | مرتبط با استاندارد 50001:  |
| مرتبط با استاندارد 22000:  | مرتبط با استاندارد 45001:  |  غیره: |   |

|  |
| --- |
| 1. مشخصات دامنه کاری و سایر اطلاعات
 |
| (دامنه كاري مورد مميزي) | فارسی:  |
| انگلیسی:  |
| آیا طراحی جزء دامنه کاری مورد ممیزی می باشد؟ (بند 3-8 استاندارد) بله [ ]  خیر [ ]  |
| آيا مجموعه جزئي از يك مجموعه/سازمان بزرگ‌تر است؟ خیر [ ]  بله [ ]  نام سازمان:  |
| آيا مجموعه در دامنه مورد نظر قبلا گواهي‌نامه سيستمي/کيفيتی/استاندارد/گريد و غیره دريافت نموده است؟ خیر [ ]  بله [ ]  نام/شماره استاندارد: شرکت گواهی کننده: وضعیت اعتبار:  |
| آیا در حال حاضر از حضور مشاور در استقرار یا نگهداری سیستم استفاده می­نمایید؟ بله [ ]  خیر [ ] نام و نام خانوادگی و تلفن همراه تماس مشاور:  |
| آيا محصولات/خدمات شما، دارای استاندارد ملی (اجباری) خاصی است؟ خیر [ ]  بله [ ]  عنوان و شماره استاندارد اجباری:  |
| فرایندهای اصلی برون‌سپاری شده:  |
| مشتری گرامی به منظور ارائه خدمات بهتر لطفاً هرگونه اطلاعات، نظیر گواهی‌نامه‌های قبلی، تغییر در دامنه، محصول، پست‌های کلید و محل و آدرس که می‌تواند در فرایند ممیزی و گواهی کردن موثر باشد را در اختیار ما قرار دهید. |

|  |
| --- |
| 1. اطلاعات مرتبط به سیستم‌های مدیریت یک‌پارچه
 |
| آیا سیستم مدیریت سازمان شما با سایر استانداردهای سیستم مدیریت یک‌پارچه­سازی شده است؟ به عنوان مثال استانداردهای 9001، با استانداردهای 14001 و 45001 یک‌پارچه هستند؟  | خیر [ ]  | بله [ ]  |
| لطفا در صورتی که جواب سوال فوق "بله" است میزان یک‌پارچگی بر اساس سوال‌های زیر مشخص فرمایید: |
| 1. آیا اهداف سازمانی بصورت یک‌پارچه تدوین گردیده است؟
 | خیر [ ]  | بله [ ]  |
| 1. آیا مستندات سازمانی بصورت یک‌پارچه تدوین گردیده است؟
 | خیر [ ]  | بله [ ]  |
| 1. آیا ممیزی‌های داخلی بصورت یک‌پارچه انجام می‌گردند؟
 | خیر [ ]  | بله [ ]  |
| 1. آیا بازنگری‌های مدیریت بصورت یکپارچه انجام می‌گردند؟
 | خیر [ ]  | بله [ ]  |
| 1. آیا عدم انطباق‌ها و اقدامات اصلاحی بصورت یک‌پارچه بررسی می‌گردند؟
 | خیر [ ]  | بله [ ]  |
| 1. آیا پروژه‌های بهبودهای مستمر بصورت یک‌پارچه تدوین و اجرا می‌گردند؟
 | خیر [ ]  | بله [ ]  |
| 1. اطلاعات مرتبط به سیستم مدیریت یک‌پارچه
 |
| لطفاً جنبه‌ها و پیامدهایEMS سازمان خود را مطابق با پرسشنامه ضمیمه 2 تکمیل فرمایید، |
| لطفاً ریسک‌های OHS خود ضمیمه فرم پرسشنامه نماید یا پرسشنامه OHS ضمیمه 3 را تکمیل نماید.  |
| لطفا در خصوص درخصوص الزامات ایمنی و بهداشت مواد غذایی به سوال‌های پرسشنامه ضمیمه 4 پاسخ دهید. |

|  |
| --- |
| 1. تاریخ پیشنهادی برای انجام ممیزی
 |
| مرحله اول:  | مرحله دوم:  |

|  |
| --- |
| 1. مشخصات تکمیل­کننده فرم
 |
| نام و نام خانوادگی:  | سمت:  |
| امضا:  | تاریخ تکمیل فرم:  |

|  |
| --- |
| 1. چگونه با شرکت ایزد هور آریا آشنا شده‌اید؟
 |
| معرفی مشتریان و همکاران [ ]   | جستجو در اینترنت [ ]   | جستجو در شبکه‌های اجتماعی [ ]   | تبلیغات و نشریات [ ]   |
| آشنایی قبلی [ ]   | از طریق انجمن‌ها صنفی یا علمی [ ]  | دیگر [ ]   |