|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |