

MANAGEMENT SYSTEMS CERTIFICATION APPLICATION FORM
درخواست برای صدور گواهینامه سیستم های مدیریتی

CERTIFICATION صدور گواهینامه <input type="radio"/>			EXTENSION توسعه دامنه کاربرد <input type="radio"/>			RE-CERTIFICATION گواهی مجدد <input type="radio"/>			PRE-ASSESSMENT پیش ارزیابی <input type="radio"/>		
ISO9001:2008 <input type="radio"/>	ISO9001:2015 <input type="radio"/>	ISO 14001:2004 <input type="radio"/>	ISO 14001:2015 <input type="radio"/>	OHSAS 18001 <input type="radio"/>	ISO/IEC27001 <input type="radio"/>	ISO 22000 <input type="radio"/>	ISO 50001 <input type="radio"/>	ISO/IEC20000-1 <input type="radio"/>	ISO 22301 <input type="radio"/>	SA 8000 <input type="radio"/>	
Other (Green building <input type="radio"/> ISO 10002 <input type="radio"/> ISO 10004 <input type="radio"/> ISO 21500 <input type="radio"/> HACCP <input type="radio"/> CE-Mark <input type="radio"/> 5S <input type="radio"/>)											

COMPANY

نام شرکت

LEGAL REPRESENTATIVE

نام نماینده قانونی (مدیر عامل)

REPRESENTATIVE FOR CERTIFICATION

نام نماینده برای گواهینامه

WEBSITE

وب سایت

EMAIL

ایمیل

PHONE NUMBER

شماره تلفن

FAX

فکس

VAT NUMBER

شماره ثبت

HEAD OFFICE (STREET AND NO)

آدرس دفتر مرکزی (خیابان و پلاک)

CITY AND STATE

شهر و استان

ZIP CODE

کدپستی

WORKING SITE (STREET AND NO)

آدرس سایت/ سایر آدرس ها (خیابان و پلاک)

CITY AND STATE

شهر و استان

ZIP CODE

کدپستی

In case working sites are more than one, please attach a list with address, telephone-fax number-email, activities performed and personnel at each site

در صورتی که آدرس/ سایت هایی بیشتری از یک سایت/ آدرس وجود دارد لطفا مشخصات شامل (آدرس، تلفن و ... پیوست شود).

NO OF FULL- TIME EMPLOYEES تعداد پرسنل تمام وقت	NO OF PART-TIME EMPLOYEES تعداد پرسنل پاره وقت	NO OF SEASONAL WORKERS تعداد پرسنل فصلی
NO OF SUBCONTRACTORS تعداد پیمانکاران فرعی	NO EMPLOYEES ON SHIFT تعداد کارکنان در یک شیفت*	NO OF SHIFTS تعداد شیفت

The number of part-time, seasonal and subcontractor personnel must be transformed into "equivalent" employees, compared for example to 8 hours daily for 220 days per year

*تعداد کارکنان فصلی، پاره وقت و پیمانکاران فرعی باید به یک کارمند تمام وقت تبدیل شود. به عنوان مثال تعداد ساعت پرسنل پاره وقت، فصلی و پیمانکار فرعی محاسبه شود و در رابطه با ۸ ساعت کاری پرسنل تمام وقت و مثلا ۲۲۰ روز کاری در سال تبدیل به تعداد ثابتی شود و به تعداد کل پرسنل ثابت اضافه شود.

DESCRIPTION OF ACTIVITY/PROCESS/PRODUCT (DESIRED SCOPE IN THE CERTIFICATE) - POSSIBLE CRITICAL PROCESSES/ PRODUCTS

شرح فعالیت/ فرایندها/ محصول (دامنه کاربرد مورد نظر برای گواهینامه) - محصولات/ فرایندهای بحرانی محتمل

Management System has been active for at least 4 months? YES <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> آیا سیستم مدیریت در ۴ ماه اخیر اجرا شده است؟	The Organization is design responsible? YES <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> سازمان مسئولیت طراحی محصول/ خدمات را دارد؟
---	--

Information about the Context of the Organization

اطلاعات در زمینه بافت سازمانی

Information about Risks and Opportunities identified in relation to the Standard against which the Certification is required

اطلاعات در مورد ریسک و فرصتها در رابطه با استانداردهای که برای صدور گواهینامه مورد نیاز است.

Subcontracted Activities

شرح فعالیت واگذار شده

OTHER INFORMATION

سایر اطلاعات

Does the Company require a pre-assessment YES <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> آیا سازمان نیازی به پیش ممیزی دارد؟	The Company wishes to get the certificate within this date تاریخ مورد نیاز سازمان که مایل به گرفتن گواهینامه در این تاریخ است.
Is the Company already certified by another Certification Body? YES <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> آیا سازمان در حال حاضر گواهینامه از شرکت دیگری دارد؟	Consultancy Company who helped designing and realizing the Management System نام و شماره تماس شرکت مشاوره ای/ مشاوره که طراحی سیستم مدیریتی را انجام داده است؟
Name of the certification body – standard نام مرجع صدور گواهینامه – استاندارد در صورت مثبت بودن	

CONSTRUCTION COMPANIES – PLANTS – SERVICES PROVIDED IN TEMPORARY SITES

موارد زیر فقط در رابطه با شرکت های ساختمانی - سایت ها - خدمات ارائه شده در سایت های موقت تکمیل شود.

ATTACH A LIST OF TEMPORARY SITES THAT ARE SUPPOSED TO BE ACTIVE AT THE DESIRED DATE FOR THE ASSESSMENT, SPECIFYING ضمیمه کردن یک لیست از سایت های موقت با اطلاعات زیر که تصور می شود در تاریخ مورد نظر برای ارزیابی فعال هستند.				
temporary site address آدرس موقت سایت	activity performed in the site by the Company شرح فعالیت هایی که توسط سازمان در سایت انجام می شود	overall activities performer in the site کلیات فعالیت/ های که در سایت انجام می شود	amount of works مقدار کار	Working progress میزان پیشرفت کار

Please fill in annex I to this form. Attach a list of applicable legal requirements.

لطفا لیست الزامات قانونی را پیوست این فرم کنید

ASACERT respects privacy. By signing this document, the Company accepts data treatment related to certification service (sign also annex II).

ASACERT به اطلاعات محرمانه سازمانه احترام می گذارد و رعایت می کند اصول محرمانگی را در رابطه با اطلاعات دریافت شده.

با امضای این مدرک، سازمان متقاضی الزامات صدور گواهینامه را می پذیرد.

DATE

تاریخ

Stamp and Sign of Legal Representative

مهر و امضاء نماینده قانونی سازمان متقاضی

Send this document via e-mail to info@asacert.ir

لطفا فرم پر شده و پیوست ها را به ایمیل info@asacert.ir یا فکس ذیل ارسال کنید.