

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| کد سند: F01-P08/0                                                                                                                                                                                                                       | فرم پرسشنامه اطلاعات                                                                                                                                                                                                      |                                      |  |
| اطلاعات عمومی                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| نام رسمی سازمان<br>(فارسی و انگلیسی)                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| Org. Name:                                                                                                                                                                                                                              | فارسی:                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                     |
| شماره ثبت:                                                                                                                                                                                                                              | نهاد صادر کننده مجوز فعالیت:                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                                     |
| نام مدیر عامل:                                                                                                                                                                                                                          | نام نماینده مدیریت:                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                                     |
| شماره تماس:                                                                                                                                                                                                                             | شماره همراه نماینده مدیریت:                                                                                                                                                                                               |                                      |                                                                                     |
| پست الکترونیک:                                                                                                                                                                                                                          | نمابر:                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                     |
| سایت اینترنتی:                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| آدرس دفتر مرکزی:                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| آدرس کلیه محل های فعالیت:                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| دامنه کاری: (فارسی و انگلیسی)                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| Scope Activity:                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| تعداد پرسنل موثر بر کیفیت:                                                                                                                                                                                                              | تعداد کل پرسنل:                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| تعداد شیفت کاری:                                                                                                                                                                                                                        | تعداد پرسنل در هر شیفت:                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                                     |
| نام مراجع قانونی مرتبط با سازمان:                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| اطلاعات تکمیلی                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| گواهینامه مورد درخواست:                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> ISO 9001                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> ISO 14001                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 |                                                                                     |
| <p>در صورت تمایل به دریافت گواهینامه های استانداردهای ISO 14001 و OHSAS 18001 را دارید، به سوالات ذیل پاسخ دهید:</p> <p>- نوع جنبه های بارز زیست محیطی سازمان را نام ببرید:</p> <p>- نوع ریسک های ایمنی پر خطر سازمان را نام ببرید:</p> |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| آیا سازمان سابقه دریافت گواهینامه داشته است: <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| نام استاندارد:                                                                                                                                                                                                                          | نام مرجع صدور گواهینامه:                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                     |
| تاریخ انقضای گواهینامه:                                                                                                                                                                                                                 | <p>آیا سازمان فعالیت/ فعالیتهایی از فرآیندهای کاری خود را برون سپاری نموده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی</p> <p>در صورت انجام برون سپاری فعالیت ها یا فرآیندهای مربوطه را نام ببرید:</p> |                                      |                                                                                     |
| مدت زمان استقرار سیستم مدیریت کیفیت در سازمان:                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |
| چه بندهایی از استاندارد ISO 9001 استثناء شده است:                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| کد سند: F01-P08/0                                                                                                                                                                                                                                                  | فرم پرسشنامه اطلاعات |  |
| آیا برای تولید محصولات استاندارد ملی اجباری و یا تشویقی اخذ شده است؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی<br>نام استانداردها:                                                                                                                 |                      |                                                                                     |
| آیا سازمان برای استقرار سیستم مدیریت کیفیت از خدمات مشاوره استفاده کرده است: <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی<br>نام/سازمان مشاور:                                                                                                        |                      |                                                                                     |
| درخواستهای جانبی                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                                                                     |
| آیا سازمان تمایل به درج لوگوی خود در گواهینامه می باشد:                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                     |
| در صورت تائید در ممیزی مرحله دوم، یک عدد گواهینامه در سایز A4 به زبان انگلیسی به سازمان ارائه می گردد، اگر تمایل به دریافت گواهینامه علاوه بر مورد مذکور، قسمت ذیل را تکمیل نمائید:                                                                                |                      |                                                                                     |
| گواهینامه به زبان فارسی: <input type="checkbox"/> سایز A4 ( به تعداد..... ) <input type="checkbox"/> سایز A3 ( به تعداد..... )<br>گواهینامه به زبان انگلیسی: <input type="checkbox"/> سایز A4 ( به تعداد..... ) <input type="checkbox"/> سایز A3 ( به تعداد..... ) |                      |                                                                                     |
| آیا سازمان نیازمند به انجام پیش ممیزی می باشد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر                                                                                                                                                           |                      |                                                                                     |
| تاریخ پیشنهادی سازمان برای انجام ممیزی:                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                     |
| نام تکمیل کننده فرم:                                                                                                                                                                                                                                               | سمت سازمانی:         |                                                                                     |
| تاریخ تکمیل فرم:                                                                                                                                                                                                                                                   | مهر و امضاء:         |                                                                                     |

جهت کسب اطلاعات بیشتر لطفاً با شماره تماس ۰۲۱-۴۴۳۸۶۷۸۰ تماس حاصل فرمائید

با تشکر  
مدیر بازرگانی

|                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| نظریه واحد فنی:<br>باتوجه به اطلاعات مندرج در این پرسشنامه، امکان ارائه خدمات گواهی کردن میسر <input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد:<br>دلایل: |
| تاریخ، نام و امضاء:                                                                                                                                                         |