

BAŞVURU SAHİBİ

Firma Ünvanı:

Adres:

(Kuruluşunuz daha büyük bir organizasyonun parçası ise; lütfen parçası olduğunuz kuruluşu belirtiniz.)

Telefon:

Faks:

Yetkili Kişi:

e-posta:

Vergi Dairesi:

Vergi No:

Firmanın talep ettiği belgelendirme modülü/standardı

 EK IX AT Tip İncelemesi - Modül B ISO 9001:2008 EK X Tam Kalite Güvencesi - Modül HBize başvurduğunuz kapsamlarda başka bir kuruluştan sahip olduğunuz belgeleler var mı?
(Modül H,) Evet

Lütfen bir kopyasını gönderiniz.

 Hayır

Modül H Talep Edildiyse;

MÜRACAAT TÜRÜ

 Yeni Müracaat Belge Yenileme Transfer

Yönetim Temsilcisi:

*Belgelendirme Kapsamında Olan Merkez, Şube/Bölge Ofisi/ Müşteri Tesisi/Şantiye vb. Harici Birimler Varmı?

Adres (Merkez, Şube/Bölge Ofisi/ Müşteri
Tesis/Şantiye vb.)

İşletilen Süreçler

Belgelendirilmesi talep edilen ürün/ürünler
(lütfen ürün/ürünlerin kullanım amacını da belirtiniz)

Lütfen aşağıdaki talep edilen sorulara cevap veriniz?

Belgelendirilmesi İstenen Yönetim Sistemi Kapsamı-Faaliyet Alanı

Faaliyetlerinize Özgü Uyulması Gereken Yasal Mevzuat, Standard ve Yönetmelikleri Belirtiliniz.

Var ise Dış Kaynaklı Süreçlerinizi Belirtiniz.

Var ise ilgili Standarda Göre Hariç Tutulan Maddeleri Belirtiniz.

İç tetkiklerinizi gerçekleştirdiniz mi?

Yönetimin Gözden Geçirme Toplantısını gerçekleştirdiniz mi?

Transfer müracatı yaptıysanız lütfen nedenlerini belirtiniz

Danışmanlık Hizmeti Aldıysanız,
Aldığınız Kuruluş/Kişi

Eğer başvuru ürünün kumanda sistemlerinin güvenlik ile ilgili kısımları hidrolik yada pünomatik kontrol sistemleri içeriyor ise lütfen sistemin tanımını yapınız.

Adı - Soyadı

Başvuru Sahibinin

Tarih

İmza / Kaşe

SZUTEST Tarafından Doldurulacaktır

İlgili Kapsam

Kapsamda mı?

 Evet

Hayır

Tarih

Kontrol Eden