(لطفاً تمامی قسمت های موجود در پرسشنامه را تکمیل فرمایید. ضمناً کليه مطالب مندرج در اين پرسشنامه محرمانه تلقي خواهد شد)

|  |
| --- |
| **نام رسمي و يا ثبت شده مجموعه** به فارسی به لاتین  |
| نام مدیرعامل      نام نماینده مدیریت        | رابط پيگيري/ سمت      شماره تماس مستقيم رابط پیگیری/ موبايل       |
| آدرس دقیق پستی      واتس اپ       فکس       | تلفن      ایمیل       وبسایت       |

|  |
| --- |
| **نام تمام محل ها و تعداد پرسنل در دامنه مميزي (اعم از دفتر مركزي، كارخانه، ساير ساختمان ها، انبارها، كارگاه ها و سایتهای موقتی)** |
| نام محل های فعالیت | آدرس | تلفن | تعداد پرسنل (تمام وقت و پاره وقت) |
| شیفت 1 | شیفت 2 | شیفت 3 |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**توجه مهم: در جدول فوق بایستی کلیه پرسنل (اعم از رسمی، قراردادی، پیمانکاری و .... ) که در محل سازمان مشغول به فعالیت هستند، ذکر شود. چنانچه در هنگام ممیزی در محل، مغایرتی بین اطلاعات اظهار شده و وضعيت واقعي آن سازمان، به ویژه تعداد پرسنل و تعداد سايت‌ها مشاهده شود، امکان صدور گواهینامه با این شرایط وجود نخواهد داشت**

**Information about Certification**

|  |
| --- |
| نوع فعاليت مجموعه (دامنه كاري مورد مميزي) (Scope)به فارسی:      به لاتین:      **آیا طراحی (بند 3-8 استاندارد) جزء دامنه کاری مورد ممیزی می باشد؟** [ ]  **خير** [ ]  **بلي****بندهایی که در سازمان غیرکاربردی (استثنا) می باشد را ذکر کنید:**  |
| **فرآیندهای اصلی شرکت** |
| **آیا فرآیندهای برون سپاری شده در دامنه کاری مورد ممیزی وجود دارد؟** [ ]  **خير** [ ]  **بلي****(در صورت مثبت بودن پاسخ لطفا فرآیندهای برون سپاری شده را مشخص نمایید.)**       |
| **آيا در حال حاضر از حضور مشاور در استقرار یا نگهداری سیستم استفاده می نمایید؟**[ ]  **خير** [ ]  **بلي نام مشاور:**  |

|  |
| --- |
| **آيا محصولات/ خدمات شما، دارای استاندارد ملی (اجباری) خاصی می باشد؟**[ ]  **خير** [ ]  **بلي نام ببرید:**  |
| **آيا مجموعه در دامنه مورد نظر قبلا گواهينامه سيستمي/ کيفي/ استاندارد/ گريد و ... دريافت نموده است؟**[ ]  **خير** [ ]  **بلي نام استاندارد:       شركت گواهي دهنده:**(به جهت تاثیر گذاری در نفرروز ممیزی، لطفاً در صورت دریافت گواهینامه قبلی، کپی آن را به همراه پرسشنامه ارسال نمایید). |
| **اگر بیش از یک استاندارد در سازمان پیاده سازی کرده اید میزان یکپارچگی آن را با توجه به خط مشی و اهداف، فرآیندها، بازنگری مدیریت و ممیزی داخلی تعیین کنید:****سیستم کاملا یکپارچه است** [ ]  **سیستم تقریبا یکپارچه است** [ ]  **سیستم یکپارچه نیست** [ ]  |

**استاندارد(های) درخواستی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مدیریت کیفیت | ISO 9001  |[ ]  مدیریت کیفیت در صنایع خودروسازی | TS 16946 |[ ]
| مدیریت زیست محیطی | ISO 14001 |[ ]  مدیریت کیفیت نفت گاز و پتروشیمی | TS 29000 |[ ]
| مدیریت ایمنی و بهداشت | ISO 45001 |[ ]  مدیریت امنیت اطلاعات | ISO 27001 |[ ]
| مدیریت کیفیت مواد غذایی | ISO 22000 |[ ]  مدیریت کیفیت در مراکز آموزشی | ISO 10015 |[ ]
| مدیریت انرژی | ISO 50001 |[ ]  مدل جایزه ملی کیفیت ایران | INQA |[ ]
| مدیریت کیفیت جوشکاری | ISO 3834 |[ ]  ایمنی و بهداشت پیمانکاران | HSE |[ ]
| مدیریت کیفیت تجیهزات پزشکی | ISO 13485 |[ ]  مدل جایزه ملی بهره وری و تعالی سازمانی | EFQM اروپا |[ ]
| مدیریت کیفیت شکایات مشتریان | ISO 10002 |[ ]  مدیریت دانش | KM |[ ]
| سنجش رضایت مشتری  | ISO 10004 |[ ]  مدل جایزه منابع انسانی |  |[ ]

**اطلاعات تکمیلی**

|  |
| --- |
| نحوه آشنایی با شرکت: سازمان تایید صلاحیت:[ ]  مشاور: [ ]  سایت شرکت: [ ]  مشتریان شرکت: [ ]  جستجو در اینترنت: [ ]  تبلیغات: [ ]  سایر [ ]  |
| تاریخ تقریبی مورد نظر جهت انجام ممیزی**ممیزی مرحله اول:** **مميزي مرحله دوم:**  | زبان مورد درخواست برای ممیزی:  |
| نام تکمیل کننده فرم: تاریخ تکمیل:  مهر و امضا:  |

**چنانچه درخواست استاندارد 14001، 45001، 22000، 50001، 3834 و 13485 را دارید بخش پیوست را نیز در ادامه تکمیل نمایید**

**چنانچه درخواست ISO 14001 را دارید این قسمت را نیز تکمیل نمایید**

|  |
| --- |
| واحدهایی که از نظر زیست محیطی مهم تلقی می شوند  |
| جنبه های زیست محیطی بارز  |

**چنانچه درخواست ISO 45001 را دارید این قسمت را نیز تکمیل نمایید**

|  |
| --- |
| **ریسک ها و خطرات ایمنی و بهداشت سازمان خود ذکر کنید** |
| **سازمان آمادگی لازم برای واکنش در شرایط اضطراری را ایجاد نموده است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |
| **اندازه‌گیری عوامل زیان آور محیط کار انجام شده است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |
| **زیرساخت‌های لازم برای مقابله با حریق تعبیه شده است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |
| **سیستم ارت تعبیه و بازرسی فنی برای آن انجام شده است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |
| **درصورت وجود وسایل بالابر (Lifting) مانند آسانسور، جرثقیل...، بازرسی فنی برای آنها انجام شده و صحت عملکردشان مورد تایید است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |
| **درصورت وجود مخازن و سیلندرهای تحت فشار مانند بویلر... تستهای هیدرواستاتیک برای آنها انجام شده است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |
| **معاینات ادواری برای پرسنل انجام شده است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |
| **سازمان در یک سال گذشته حادثه جدی (Major Accident) داشته است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |
| **متناسب با خطرات و عوامل زیان آور محیط کار، تجهیزات حفاظت فردی (PPE) مناسب در اختیار افراد مشغول به کار سازمان قرار داده شده است؟** | **بلی** [ ]  | **خیر** [ ]  | **کاربرد ندارد** [ ]  |

**چنانچه درخواست ISO 3834 را دارید این قسمت را نیز تکمیل نمایید**

|  |
| --- |
| تعداد کارکنان درگیر با فعالیت های جوشکاری (جوشکار و بازرس)       |
| نام هماهنگ کننده جوشکار       |
| آیا بعد از جوشکاری عملیات حرارتی را بکار می برید؟ [ ]  **خير** [ ]  **بلي** |
| استانداردهای جوش محصول       |
| استانداردهای مواد پایه       |
| استانداردهای مواد مصرفی       |

**چنانچه درخواست ISO 13485 را دارید این قسمت را نیز تکمیل نمایید**

|  |
| --- |
| نام محصول        کلاس خطر محصول       |
| نام فرد مسئول برای این استاندارد؟ (مسئول فنی)        شماره تماس       |
| مشخصات فنی محصول       |
| لطفاً فرآیندهایی که در طول فرآیند تولید انجام می شود را علامت بزنید [ ] metal processing  [ ]  plastic processing  [ ] non-metal mineral processing including glass, ceramics  [ ] non-metal non-mineral processing including textiles, rubber, leather, paper  [ ] biotechnology  [ ] chemical processing  [ ] production of pharmaceuticals  [ ] clean rooms and associated controlled environments  [ ] electronic components including communication devices  [ ] packaging, including labelling  [ ] installation, refurbishment  [ ] reprocessing |
| استانداردهای هماهنگ محصول       |
| آیا تأمین‌کننده حیاتی برای فرآیندها یا قطعاتی که بر عملکرد تجهیزات پزشکی یا ایمنی کاربر یا محصولات نهایی بسیار حیاتی هستند وجود دارد؟[ ]  **خير** [ ]  **بلي**در صورت وجود لطفا فرآیند بیرونی تامین شده را ذکر کنید       |
| برای تجهیزات پزشکی فعال؛ آیا نرم افزار وجود دارد؟ [ ]  **خير** [ ]  **بلي** |
| آیا شما محصول خود را در محل مشتری نصب میکنید؟ [ ]  **خير** [ ]  **بلي** |
| آیا محصول شما یک محصول کاشتنی است؟ [ ]  **خير** [ ]  **بلي** |
| لطفاً مشخص کنید که آیا reprocessing برای دستگاه یکبار مصرف شما ضروری است ؟ [ ]  **خير** [ ]  **بلي**(در صورت لزوم) لطفاً فعالیت reprocessing خود را شرح دهید.       |

**چنانچه درخواست ISO 22000 و HACCP را دارید این قسمت را نیز تکمیل نمایید**

|  |
| --- |
| لطفا محصولات خود را به صورت جزء به جزء شرح دهید ؟       |

**چنانچه درخواست ISO 50001 را دارید این قسمت را نیز تکمیل نمایید**

|  |
| --- |
| **آيا سازمان/ شركت داراي دپارتمان/ واحد مستقل مديريت انرژي مي باشد؟** [ ]  **خير** [ ]  **بلي** |
| **لطفاً جدول زیر به صورت كامل و دقیق تکمیل گردد**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **منابع انرژي سازمان** | **تجهيزات مصرف كننده انرژی (صنعتي/ اداري)** | **متوسط مصرف سالانه** | **جنبه های بارز انرژی** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

 |
| **سابقه و تعداد دفعاتی که *مميزي انرژي* انجام شده توسط مراجع حقوقي/ حقيقي؟**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مرجع ممیزی** | **نام مرجع** | **تاریخ** | **توضیحات** |
| **داخلی** | **خارجی** |  |  |  |
|[ ] [ ]        |       |       |
|[ ] [ ]        |       |       |
|[ ] [ ]        |       |       |

 |
| **سابقه و تعداد دفعاتی که مميزي *سيستم مديريت انرژي* انجام شده توسط مراجع حقوقي/ حقيقي؟**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام مرجع** | **تاریخ** | **توضیحات** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

 |