(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** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |