



# BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Doküman No	FR-01
Yayın Tarihi	15.02.2010
Revizyon No	22
Revizyon Tarihi	03.12.2024

## BAŞVURAN KURULUŞ TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM

Başvuru tarihi							
Firma ünvanı							
Firma adresi							
Varsa diğer adresler (Saha, Şube, Üretim Yeri, Şantiye) için lütfen FR-140 Çoklu Saha Başvuru Formu'nu doldurunuz. Her bir birim için ayrı bir form doldurulmalıdır.							
Vergi Dairesi				Vergi No			
Telefon no				Faks no			
Web adresi				E-mail			
Çalışan sayısı	Toplam	Yönetim	Beyaz Yakalı Çalışan	Mavi Yakalı Çalışan	Taşeron	Yarı zamanlı çalışan	
Vardiya			1. Vardiyada ..... çalışan	2. Vardiyada ..... çalışan	3. Vardiyada ..... çalışan		
Faaliyet alanı-kapsamı (lütfen belge üzerine yazılmasını istediğiniz ifadeyi yazınız.) (Talep ediliyorsa İngilizce belge kapsamını da yazınız.)							
Yönetim Temsilcisi Adı Soyadı ve firmadaki pozisyonu				Yönetim Temsilcisi Telefon No ve E-mail			
Akreditasyon Tercihiniz	TÜRKAK AKREDİTASYONU ( ) AKREDİTASYONSUZ ( ) (TÜRKAK Akreditasyonu ISO 9001, ISO 14001, ISO 50001 ve ISO 27001 için geçerlidir.) (* Lütfen Akreditasyon kapsamlarımızı <a href="http://www.pca-tr.com">www.pca-tr.com</a> adresimizden teyit ediniz)						
Hizmet talep edilen sistem standardı:	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> ISO 13485:2016 ** <input type="checkbox"/> ISO 14001:2015 * <input type="checkbox"/> ISO 45001:2018 <input type="checkbox"/> ISO 27001:2022** <input type="checkbox"/> ISO 10002:2018 <input type="checkbox"/> ISO 50001:2018** <input type="checkbox"/> ISO 22716:2007 (GMP) <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> Diğer * HACCP Planı sayınız:			Hizmet talep edilen Denetim türü:			
			<input type="checkbox"/> Ön Denetim <input type="checkbox"/> Belgelendirme <input type="checkbox"/> Gözetim <input type="checkbox"/> Belge yenileme <input type="checkbox"/> Transfer <input type="checkbox"/> Kapsam değişikliği <input type="checkbox"/> Entegre				
Uymanız Gereken Kanun, Yönetmelik ve Mevzuatlar:							
*Önemli çevresel Etkileriniz:							



## BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Doküman No	FR-01
Yayın Tarihi	15.02.2010
Revizyon No	22
Revizyon Tarihi	03.12.2024

Birleşik Denetim taleplerinde lütfen yandaki bilgileri doldurunuz:	1. ISO 9001 ve ISO 14001 Sistem dokümanlarınız birleşik olarak hazırlandı mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	2. Yönetim gözden geçirme toplantınız her iki sistem için birleşik olarak yapıldı mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	3. İç tetkikleriniz her iki sistem için birleşik olarak yapıldı mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	4. Politika ve hedefleriniz her iki sistem için birleşik olarak hazırlandı mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	5. Kuruluşunuzda iş talimatlarını içeren entegre dokümantasyon birleşik olarak hazırlandı mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	6.Yönetim desteği ve görevler entegre midir? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	7.İyileştirme mekanizmaları entegre midir?( Düzeltici Faaliyet, ölçümler ve Sürekli İyileştirme) <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
	8. Risk yönetimi yaklaşımları ile planlama da entegre yol izlenmiş mi? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Varsa Vardiyada Yapılan Faaliyetleri Belirtiniz.	
<b>Firmada Gerçekleşen Prosesleri Belirtiniz. (İş Akış Şemasının Doküman No/Revizyonunu Belirtiniz.</b>	
Varsa Dış Kaynaklı Proseslerinizi Belirtiniz? (Fason İmalat Vs.)	
Varsa Hariç Tutulan Standart Maddeleri (Örneğin Tasarım)	
Yönetim Sistemi Kuruluşunuzda Hangi Tarihten İtibaren Uygulanmaktadır?	
Mevcut Bir Yönetim Sistemi Belgeniz Var mı? Varsa Hangi Kuruludan Alındı?	
Belgenizin Transfer Olmasını İstiyorsanız Sebebinizi Açıklayınız:	
Tetkik sırasında tercüman ihtiyacı var mı?	
Varsa Çalıştığınız Danışmanın Adı-Soyadı Ve/Veya Firma Adı	
Varsa Danışman Sözleşmenizi Başvuru Formu İle Birlikte Tarafımıza Gönderiniz.	<input type="checkbox"/> EVET /Danışman sözleşmemiz ektedir. <input type="checkbox"/> HAYIR /Danışman sözleşmemiz mevcut değildir.

Yukarıda beyan edilen tüm bilgilerin güncel ve doğru olduğunu beyan eder, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden ötürü oluşabilecek olumsuzluklara ilişkin sorumluluğu kabul ederim.

Adı Soyadı, İmza, Kaşe

Tarih

Teknik Görüşü Alınan BD/D/TU	
Adı Soyadı	
Tarih	
İmza	