|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\aemre\Desktop\Logos.jpgTL%20Logo%20(Mühür)%20Siyah.jpg | **YÖNETİM SİSTEMLERİ BELGELENDİRMESİ**  **TEKLİF TALEP FORMU** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Belgelendirme Talebi** | | | | |
| **ISO 9001** | **ISO 14001** | **ISO 45001** | **ISO 10002** | **Diğer (………………………)** |
|  |  |  |  |  |
| NOT: ISO 9001, ISO 14001, ISO 45001 belgeleri TÜRKAK (Türk Akreditasyon Kurumu) akreditasyonu ile, ISO 10002 belgesi akreditasyonsuz olarak düzenlenmektedir. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kuruluşun Adı**  **(Resmi Kayıtlı)** |  | | |
| **Merkez Adres** |  | **Merkez Adres Çalışan Sayısı** |  |
| **Telefon** |  | **Web Sayfası** |  |
| **Faks** |  | **E-posta** |  |
| **Nace Faaliyet Kodu** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Belgelendirilmek istenen Kapsam (**Belge Üzerine Yazılacak Kapsam**):  *Not: Yetkili yükümlülük statüsü, vb. gerekliler varsa, ilgili mevzuat çerçevesinde kapsam oluşturmalıdır.* | |
| **Türkçe** |  |
| **İngilizce** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kuruluşunuzda aynı işi yapan personel sayısı** | | |
| *Aynı iş yapan personel: Aynı iş tanımına haiz, aynı yeterlilik gerektiren, aynı hat/departmanda çalışan sayısı. Yüksek oranda personelin tekrarlayan faaliyetler/ pozisyonları gerçekleştirmesi*  *(örneğin; temizlik, güvenlik, ulaşım, satış, çağrı merkezleri, kaynak, montaj, tekstil, vb.)* | **İşin Tanımı** | **Çalışan Sayısı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kuruluşun Vardiya Durumu** | | |
| Kuruluşunuzda vardiya usulü ya da sezonluk üretim/ hizmet gerçekleştiriliyor mu?  Evet  Hayır  Evet ise vardiya sayısı ve her vardiyada çalışan sayısını belirtiniz. | **Vardiyada Çalışmayan Sayısı** |  |
| **Vardiya Sayısı** |  |
| **1.Vardiyada Çalışan Sayısı** |  |
| **2.Vardiyada Çalışan Sayısı** |  |
| **3.Vardiyada Çalışan Sayısı** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kuruluşunuzda Uygulanabilir Olmayan Standart Maddesi var mı? (Örneğin 8.3 Tasarım ve Geliştirme) *(Sadece 9001 için cevaplandırılacaktır.)* |  |
| Belgelendirme talebinizde yer alan faaliyetlerinizde dış kaynaklı hale getirdiğiniz süreçleriniz nelerdir? *(Varsa belirtiniz.)* |  |
| Faaliyetlerinizi gerçekleştirmede temel süreçleriniz nelerdir? Faaliyetler, fonksiyonlar ve teknik kaynaklarınız hakkında bilgi veriniz. |  |
| Süreçlerinizden kaynaklanan İSG tehlike ve riskleri hakkında kısaca bilgi veriniz. *(ISO 45001 Başvurusu için)* |  |
| Çevre Boyutlarınız hakkında kısaca bilgi veriniz. Çevre Etki Değerlendirme çalışması yapıldı mı? *(ISO 14001 Başvurusu için)* |  |
| Uymakla yükümlü olduğunuz yasal şartlar, mevzuatlar ve yönetmelikler hakkında bilgi veriniz? İzin ve Lisanslarınız varsa belirtiniz. |  |
| Faaliyetleriniz arasında yer alan ancak belgelendirme kapsamına almayacağınız faaliyetler var mı? |  |
| Başka kuruluştan belgeli iseniz; belgelendirme kuruluşu adı, belge türü, belge geçerlik tarihi *(Varsa, bir kopyasını tarafımıza ulaştırınız.)* |  |
| Yönetim Sistemini ne kadar süredir işletiyorsunuz? |  |
| Yönetimin gözden geçirme toplantısı yapıldı mı? |  |
| İç Denetimi gerçekleştirdiniz mi? |  |
| Belgelendirme için öngördüğünüz tarih nedir? |  |
| Türk Loydu’na nasıl ulaştınız? |  |
| Danışmanlık hizmeti aldı iseniz; Danışmanlık kuruluşu adı |  |
| Kuruluş Yetkilisi Ad, Soyad ve Unvanı |  |
| Yönetim Temsilcisi Ad, Soyad |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*Eğer var ise; Şube Adresi(leri) ve ilgili şubede gerçekleştirilen faaliyet(ler)** | | **Çalışan Sayıları** |
| **Şube 1** |  |  |
| **Faaliyet** |  |
| **Şube 2** |  |  |
| **Faaliyet** |  |
| **Şube 3** |  |  |
| **Faaliyet** |  |
| **Şube 4** |  |  |
| **Faaliyet** |  |
| **Şube 5** |  |  |
| **Faaliyet** |  |
| **Daha fazla şube olması durumunda lütfen ek olarak tüm adresleri ve çalışan sayılarını TÜRK LOYDU’na mutlaka iletiniz.** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formu Dolduran Ad Soyad** | **Kaşe/ İmza** | **Tarih** |
|  |  |  |
| **ÖNEMLİ NOT: En kısa sürede teklif hazırlayabilmemiz için lütfen formun ilgili her kısmını doldurunuz.**  **Cevabınız olumsuz ise ilgili kutucuğa “-” işareti koyabilir veya “yok” yazabilirsiniz.** | | |

|  |
| --- |
| Yukarıda yer alan soruların tamamını detaylı bir şekilde cevaplandırdıktan sonra aşağıda belirtilen e-posta adresine veya faks numarasına gönderiniz. |
| Tel: +90 216 581 37 00 Faks: + 90 216 581 38 20 e-posta: [teklif-endustri@turkloydu.org](mailto:teklif-endustri@turkloydu.org) |