|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kuruluş Adı  O*rganization Name* |  | | |
| Merkez Adres  *Head Office* |  | | |
| Merkezden Farklı Adresler (Üretim /Hizmet Yeri -Şube Adresi - Geçici Saha)  *Different Addresses from the Head Office*  *(Production /Service Place / Branch Address - Temporary Area(s))* |  | | |
| Telefon & Faks  *Tel & Fax* |  | Başvuru Tarihi  *Application Date* |  |
| Yönetim Temsilcisi  *Management Repr.* |  | Firma Yetkilisi  *Company Executive* |  |
| Vergi Dairesi  *Tax Office* |  | Vergi Numarası  *Tax id.* |  |
| Elektronik Posta  *E-Mail* |  | İnternet Adresi  *Web Adress* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tam Zamanlı Çalışan Sayısı  *Number of Full Time Employees* | Part Time Çalışan Sayısı  *Part Time Employees* | Kalıcı Olmayan Personel Sayısı (Sezonluk, Geçici, Taşeron Ve Sözleşmeli Personel)  *Nonpermanent (seasonal, temporary, subcontracted and contracted staff) Number of Staff* | Varsa Tekrarlanan Faaliyet/ Pozisyonlardaki Personel Sayısı  *Number of Personnel in Repeated Activities / Positions, if any* | Vardiya Sayısı / saati  *Shift Number / Shift Hour* | Toplam Çalışan Sayısı  *Total Number of Employees* |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diğer Tesislere Ait Bilgiler (Şube, Üretim Yeri, Geçici Çalışma Sahaları (Şantiye Gibi), Müşteri Sahası, vb.)  *Information on Other Facilities (Branch, Production Site, Temporary Work Areas (Like Construction Site), Customer Area, etc.)* | | |
| Aynı İşi Yapan Çalışan Saysı  (Lütfen her bir prosesteki çalışan sayısını yazınız.)  *\*Please write employee number carry out nearly identical activities for all processes*  *Number Of Personnel Carry Out Nearly Identical Activites* | | |
| Merkez : | Proses Adı | HER BİR PROSESTEKİ ÇALIŞAN SAYISI |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Şube 1:  Kalıcı Saha Geçici Saha |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Şube 2:  Kalıcı Saha Geçici Saha |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Şube 3:  Kalıcı Saha Geçici Saha |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Belgelendirme İçin Talep Edilen Yönetim Sistemi  *Requested Management System for Certification* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ISO 9001:2015 |  | TÜRKAK |  | ISO 14001:2015 |  | TÜRKAK | | |  | ISO  22000:2018 | |  | TÜRKAK | |
|  | JAS-ANZ |  | JAS-ANZ | | |
|  | JAS-ANZ | |
|  | ISO/IEC 27001:2022 |  | TÜRKAK |  | ISO 50001:2018 |  | TÜRKAK | | |  |
|  | ISO/IEC  20000-1:2018 |  | TÜRKAK |  | ISO 45001:2018 |  | TÜRKAK | | |  | GMP ( İYİ ÜRETİM UYGULAMALARI) | |  | | ISO 10002:2018 |
|  | ISO/IEC 27701:2019 |  | TÜRKAK |  | GHP (İYİ HİJYEN UYGULAMALARI) | | |  | GDP (İYİ DAĞITIM UYGULAMALARI) | | | DİĞER /OTHER: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Belgelendirilmesi İstenen Yönetim Sistemi Kapsamı  *The Scope of The Management System Requested to be Certificated* | | | | | | | | | | | | |
| Türkçe / Turkish | |  | | | | | | | | | | |
| *İngilizce / English* | |  | | | | | | | | | | |
| ISO 9001: 2015 Standardına Göre Uygulanabilir Olmayan Madde Var İse Belirtiniz.  *Please specify, If you have non applicable clause according to ISO 9001: 2015 standard.* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Bu alan ISO 14001 ÇYS Başvurusu ile ilgilidir / This field is related to ISO 14001 ÇYS Application. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Üretim/Hizmet adresindeki faaliyetlerin  çevre boyutları ve etkileri nelerdir? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Proses yada Kuruluş içindeki faaliyetlerden ortaya çıkan katı atıklar, tehlikeli atıklar bilgisi ve bertaraf yöntemi nedir? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Kuruluş tarafından kullanılan doğal kaynaklar (doğalgaz,yer altı suyu v.b.) nelerdir? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Üretim/kullanım sonucu meydana gelen atıksuların bertarafı(arıtma tesisi , atıksu deşarjı v.b.) nasıl sağlanmaktadır? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| HACCP Çalışma Sayınızı Yazınız?  *Number of HACCP Plan?* | | |  | | | Belgelendirilmiş bir ISO 9001 sisteminiz var mı?  *Is there a documented ISO 9001 system?* | | | | | |  |
| |  | | --- | | İlave Bilgiler (Üretim Hattı, Ürün çeşitleri, …) | | | | | | | | | | | | | |
| Ana Prosesler ve Fonksiyonlar ile Bu Proseslerde Kullanılan Ekipmanlar Hakkında Bilgi Veriniz.  *Please give information about your processes, functions and used equipment.* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Her Bir Vardiyada Yapılan Prosesler Hakkında Bilgi Veriniz.  *Please Provide Information on Processes Performed in Each Shift.* | | | | | | | | | | | | |
| VARDİYA 1 : |  | | | | | | | | | | | |
| VARDİYA 2 : |  | | | | | | | | | | | |
| VARDİYA 3 : |  | | | | | | | | | | | |
| (\*Daha fazla vardiya var ise lütfen ekleyiniz) *(\*Please add if there are more shifts)* | | | | | | | | | | | | |
| Danışmanlık Hizmetleri alındı ise Bilgi (Danışmanlık Kuruluşu/Danışman) Veriniz.  *If you used any consultancy service (Consultancy organization/consultant) please give information about it.* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Denetimi etkileyecek (bilmemiz gereken); dil, uyulması gereken güvenlik kuralları, coğrafi alanlara ilişkin özel kültürel veya sosyal gelenekler, ASB ile aranızda tarafsızlığa aykırı vb. bir husus var mı?  *Is there any case like, language, stringent security rules, specific cultural or social traditions, contrary to objectivity between you and ASB, etc., that might be effect to audit and should known by us?* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Mevsimsel Veya Dönemsel Üretiminiz/Faaliyetiniz Var Mı? Varsa Bilgi Veriniz.  *Do you have any seasonal or periodic production/activity ?* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Yönetim Sistem(ler)inizin Uygulama Süresi Nedir?  *What is the application duration of your management system/s?* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Kuruluşunuz birden fazla standart için başvuruda bulunuyor ise ;  *If your organization is making more than one application;* | | | | | | | | | | | | |
| Sisteminiz Entegre mi?  *Is your system integrated?* | | | | | Evet  *Yes* | |  | | Hayır  *No* |  | | |
| \*Evet ise;  Aşağıdaki kriterlerden hangileri entegredir? | | | | | | | | | | | | |
| Entegre Dokümantasyon Yapısı  *Integration Documentation* | | | |  | | | | Ölçme ve Sürekli İyileştirme  *Measurement and Continuous Improvement* | | |  | |
| YGG, Yönetimin Gözden Geçirmesi  *MR,Management review* | | | |  | | | | Yönetim Desteği ve Sorumluluklar  *Management Support and Responsibilities.* | | |  | |
| İç Denetimler  *Internal Audit* | | | |  | | | | Uygun Olmayan Ürün/ Hizmetin Kontrolü  *Control of Nonconforming Product/Service* | | |  | |
| Politika ve Hedefler  *Policy and Targets* | | | |  | | | | Prosesler  *Processes* | | |  | |
| Düzeltici Faaliyetler  *Preventive Actions* | | | |  | | | |  | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Şubeli Kuruluşlar için aşağıdaki soruları firmanıza uygun olarak doldurunuz.*(Başvurulan Tüm standartlar için doldurulacaktır.)* | | |
| Tüm şubelerde aynı faaliyet gerçekleştiriliyor mu? | Evet | Hayır |
| Tüm şubeler aynı ülkede bulunuyor mu? | Evet | Hayır |
| Bütün şubeler tek merkezden kontrol ediliyor mu? | Evet | Hayır |
| Tüm şubeleri içeren YGG gerçekleştirildi mi? | Evet | Hayır |
| Tüm şubeleriiçeren iç tetkik gerçekleştirildi mi? | Evet | Hayır |
| Merkez ofis YS’ nin tanımlanması, oluşturulması ve sürekliliğinin sağlanmasına ilişkin organizasyonel yetkiye sahip mi? | Evet | Hayır |
| Merkez ofis aşağıda tanımlanan hususlar göz önünde bulundurularak gerekli durumlarda organizasyonel değişiklik yapma yetkisine sahip mi? Sistem dokümantasyonu ve sistemle ilgili değişiklikler, YGG, Şikayetler, Düzeltici faaliyetlerin değerlendirilmesi, İç tetkiklerin planlanması ve sonuçların değerlendirilmesi, Uygulanabilir standartlar ile ilgili yasal ve düzenleyici kuruluşlardan gelen şartlar. | Evet | Hayır |

|  |  |
| --- | --- |
| ISO 9001 ,ISO 14001, ISO 22000 Başvuruları İçin; Aşağıdaki soruları şubeleriniz (sahalarınız) arasında kıyaslama yaparak cevaplayınız | |
| İç tetkik veya diğer denetimlerde uygunsuzluk sayısı ortalamalarının üzerinde saha varsa belirtiniz. |  |
| Şikayetler ve düzeltici faaliyetler açısından ortalamanın üzerinde saha varsa belirtiniz. |  |
| Sahaların boyutları arasında belirgin farklar varsa belirtiniz. |  |
| Kültür, dil ve yasal şartlarda belirgin farklılıklar varsa belirtiniz. |  |
| Sahaların coğrafi dağılımında belirgin farklar varsa belirtiniz. |  |
| Sahalarınız içinde hassas çevre yapısına sahip olan varsa belirtiniz. (Yalnızca ISO 14001:2015 Başvuruları için) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kuruluşunuzun Talep Ettiği Belgelendirme Denetimi Tarihi var mı ? Varsa Yazınız  *Which date is approprate to audit for you?* | Başvuru Formu ile Birlikte ASB’ye gönderilmesi gereken Resmi Evraklar  *Official Documents to be sent to ASB with the Application Form* |
|  | Vergi Levhası  Ticaret Sicil Gazetesi    Faaliyet Belgesi  İmza Sirküleri  Çalışan Sayısı  Dokümantasyon |

|  |
| --- |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ /*Contact Information* |
| ASB ULUSLARARASI BELGELENDİRME GÖZETİM DENETİM VE EĞİTİM HİZ. LTD. ŞTİ.  ASB INTERNATIONAL CERTIFICATION SURVEILLANCE AUDIT AND TRAINING SERVICES LTD. CO.  Tatlısu Mah. Akif İnan Sokak Sevim Residence No:16 K: 6 D:13 Ümraniye – İstanbul / TÜRKİYE |
| Tel:  : +90 216 526 10 04 *//* Faks: +90 216 526 30 91  [www.asbcert.com.tr](http://www.asbcert.com.tr) // [bilgi@asbcert.com](mailto:bilgi@asbcert.com).tr |

|  |  |
| --- | --- |
| Müşteri Kuruluş Yetkilisi |  |
| Tarih |  |
| İmza |  |