|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***فرم درخواست براي ممیزی و صدورگواهينامه*** | | |
| **We are so glad that you choose QAL-IRAN .Please complete this form and we comply your request as soon as possible.** | **ضمن تشكر از اينكه شرکت QAL را برگزيده ايد، خواهشمنديم اين فرم را تكميل نموده و براي ما ارسال نماييد تا در كمترين زمان بتوانيم خواسته هاي شما را برآورده سازيم .** | |
| 1. **Name of organization:** | **2- نام سازمان(به صورت كامل):**  **تلفن / فکس :** | |
| **2-Name of managing director:**  **Name of management representative:** | **2- نام مدير عامل:**  **نام نماينده مديريت :** | |
| **3-Scope of activities in your organization:** | **3- دامنه شمول مورد نظر جهت گواهی کردن :** | |
| **4-Addresses of organization seeking Certification:**  **Head Office :**  **Factory Site:** | **4-آدرس دقيق کارخانه يا مکان مورد مميزي :**  **دفتر مرکزی :**  **آدرس کارخانه :** | |
| **5-Number of effective employees:**  **Number of Total employees:** | **5- تعداد پرسنل موثر برکیفیت :**  **تعداد کل پرسنل :** | |
| **6-** | **6- آیا سازمان مسئولیت طراحی محصولات خود را به عهده دارد؟ بلی• خیر**  **چنانچه سازمان به صورت کلی و یا جزئی فعالیتهای منجر به تولید محصول نهایی خود را به سازمان دیگری برون سپاری کرده است شرح فعالیت محوله و مشخصات سازمان مربوطه به صورت کامل و دقیق ذکر شود :** | |
| **7- Name of consultancy company or person :** | **7-آیا در آن سازمان سیستمهاي مدیریتی مبتنی بر سري استاندارد 9001وجود دارد ؟ بلی خیر در حال استقرار**  **در صورت مثبت بودن نام شرکت یا شخص مشاور سیستم های مدیریت را اعلام نمائید** | |
| **8-Which kinds of certifications do you need ?** | **8- چه نوع گواهينامه اي مورد نظر سازمان شما مي باشد؟** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | * **ISO 9001- HACCP** | * **ISO10004:2012** | * **ISO 9001:2015** | * **ISO9001:2008** | | * **HSE-MS** | * **ISO22000:2005** | * **ISO10002:2014** | * **ISO14001:2004** | | * **IMS** | * **ISO27001:2005** | * **ISOTS29001:2009** | * **OHSAS18001:2007** | | | |
| **Name of the person who fills in the form?**  **Position:** | | **نام و نام خانوادگي تكميل كننده فرم:**  **سمت:** |
| **Date :** | | **تاریخ درخواست :** |
| **Sign مهر و امضا**   **:** | | **تاربخ تقریبی مورد نظر جهت ممیزی مرحله اول :**  **تاریخ تقریبی مورد نظر جهت ممیزی مرحله دوم :** |