|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAPOR NO**  *Report No* | (Rapor No GCN TURK tarafından doldurulacaktır.) | | | | | | | | |
| **Firma Adı**  *Company Name* |  | | | | | | | | |
| **Merkez Ofis Adres**  *Head Office Address* |  | | | | | | | | |
| **Faaliyet Konusu (Belgelendirilecek Kapsam)**  *Scope* | **Türkçe** |  | | | | | | | |
| **İngilizce** |  | | | | | | | |
| **Genel Müdür**  *General Manager* |  | | | | **Yönetim Temsilcisi (Varsa)**  *Management Representative* | |  | | |
| **Telefon No**  *Telephone No* |  | | | | **Faks No**  *Fax No.* | |  | | |
| **E-Posta**  *E-mail* |  | | | | **Web Adresi**  Web Address | |  | | |
| **Vergi Dairesi- Numarası**  *Tax Office- Number* |  | | | | | | | | |
| **Toplam Efektif Çalışan Sayısı (Sürekli, geçici, part-time)**  *Total Effective Number of Personnel (Permanent, temporary, part-time etc.)* | **İdari Büro Çalışan Sayısı**  Number of Office Staff | | **Taşeron Çalışan Sayısı**  Suncontracted Staff | | | **Yarı zamanlı Çalışan Sayısı**  Part-time | | | **Toplam Çalışan Sayısı**  Number of Total Employees |
|  | |  | | |  | | |  |
| **Vardiya Sayısı**  *Number Of Shifts* |  | | | | **Vardiya Başına Çalışan Sayısı**  *Number of Employees per Shift* | |  | | |
| **Merkezden Farklı Üretim / Saha Adresleri (Faaliyet konusu ile birlikte yazınız)**  *Temporary sites -activity/operation* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Sanal Saha - Faaliyet/Operasyon**  *Virtual sites –activity/ operation* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Etkin Çalışan Sayısı Bilgileri (9001 başvurularında doldurulacaktır.)**  **Kapsam Dahilinde tekrarlayan ve basit görevleri olan personel sayısı (kayda değer sayıda aynı işi yapan personel sayısı)** | | | | | | | | | |
| **Faaliyet Adı**  *Activity Name* | | | | **Aynı İşi Yapan Çalışan Sayısı**  *Number of Employees Doing the Same Job* | | | | **Vardiya Sayısı**  *Shift number* | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |

*Yukarıdaki bölüme sığmıyor ise paraflı olarak ek verebilirsiniz.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Türü**  *Type of Application* | **Belgelendirme**  *Certification* | **Yeniden Belgelendirme**  *Re-Certification* | **Transfer**  *Transfer* |
| **Kapsam Değişikliği**  *Scope Change* | **Adres Değişikliği**  *Address Change* | **Diğer**  *Other* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Belgelendirme için Uygulanacak Tetkik Standardı - *Audit Standard which will be applied for certification.* | | | | |
| **STANDART**  *STANDARD* | **TALEP EDİLEN AKREDİTASYON**  *REQUESTED ACCREDITATION* | | | |
|  | **TURKAK** | **IQNet** | **ESYD** |
| **ISO 9001:2015** | Kalite Yönetim Sistemi  Quality Management System |  |  |  |
| **ISO 14001:2015** | Çevre Yönetim Sistemi  Environment Management System |  |  |  |
| **ISO 45001:2018** | İş Sağ. ve Güv.Yönetim Sistemi  *Occ. Health and Saf. Man.System* |  |  |  |
| **ISO 50001:2018** | Enerji Yönetimi Sistemi  *Energy Management System* |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lütfen kuruluşunuz ve faaliyetleri hakkında bilgi veriniz.**  *Please give information about your company and operations.* | |
| Talep Ettiğiniz Standarda Göre Yönetim Sisteminiz Minimum 2 Aydır Uygulanıyor Mu? Hayır İse Tarih/Süre Belirtiniz  *Has Your Management System Been İmplemented For A Minimum Of 2 Months According To The Standard You Request? If No, Write QMS Implementation Date* |  |
| -Var İse- ISO Standardına Göre Hariç Tutulan Maddeleri Belirtiniz.  *If Available, Out Of Scope Standard Clauses* |  |
| -Var İse- Dış Kaynaklı Hale Getirilmiş Proses(Ler) Hakkında Bilgi Veriniz.  *If Available, Provide İnformation About Outsourced Processes.* |  |
| -Var İse- Uymakla Yükümlü Olduğunuz Yasal Mevzuat Hakkında Bilgi Veriniz.  *If Available, , Mention Mandatory Sectoral Standards/Legal Legislations* |  |
| -Var İse- Daha Büyük Bir Şirket İçindeki İlişkiniz Hakkında Bilgi Veriniz.  *Is The Company A Part Of Any Organization?* |  |
| Danışmanlık Hizmeti Alınmış İse Bilgi Veriniz (Danışman Ve Kuruluş Adı).  *Do You Have Any Consulting Service Or Training?/ Who İs The Consultancy Company?* |  |
| Proses, Departman, Kullanılan Teknoloji, Çalışma Alanı Ve Altyapı Hakkında Bilgi Veriniz.  *Please Provide İnformation;* *Processes And Operations, Human And Technical Resources), Functions, Relationships, Technology Used, İnfrastructure* |  |
| Belge Transferi Talebiniz Var Mı?\*  *Please Mention İf You Have Certification Transfer Request* |  |
| Ön Tetkik Talebiniz Var Mı?  *Please Mention İf You Have Pre-Audit Request* |  |
| Talep Edilen Denetim Tarihi  *Required Audit Date* |  |

|  |
| --- |
| \*Transfer tetkikleri için, talep etmeniz durumunda, eski sertifika/sertifikalarınızı, son tetkik raporunuzu, son tetkikte tespit edilen uygunsuzlukları ve kapatma kanıtlarını lütfen başvuru formunun arkasına ekleyiniz. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISO 9001 Denetim Zamanını Etkileyen Faktörler\*** | | | | | | |
| Sıra No | | Faktörler | 1 | 2 | | 3 |
| 9001 Başvuruları İçin Arttırma Faktörleri | 1 | Denetim tercüman gerektirecek şekilde birçok yabancı dilde mi gerçekleştirilecek? | Evet-Hepsi | Evet-Biraz | | Hayır |
|  |  | |  |
| 2 | Çok geniş çalışma sahalarında az personel ile mi çalışıyorsunuz? (büyük fabrika ve inşaat alanı, tarım alanı vb.) | Evet | | Hayır | |
|  | |  | |
| 3 | Birden fazla çalışma sahanız var mı? (işlerin birden fazla şubede yapılması veya şantiye, montaj gibi geçici sahaların olması) | Evet | | Hayır | |
|  | |  | |
| 4 | Ürün veya hizmetlerinizin gerçekleştirilmesinde yüksek düzeyde mevzuat uygulaması gerekiyor mu? (örneğin; ilaç, havacılık ve uzay sanayi, nükleer santral vb.); | Evet | Evet-Biraz | | Hayır |
|  |  | |  |
| 5 | Birden fazla ana faaliyetiniz var mı? | Evet | | Hayır | |
|  | |  | |
| 6 | Karmaşık ve nadir görülen proses / faaliyetlere sahip misiniz? | Evet | | Hayır | |
|  | |  | |
| 7 | Faaliyetlerinizi gerçekleştirirken dış kaynaklı proses ihtiyacınızı nasıl tanımlarsınız?  (Dış kaynaklı proses sayınıza göre cevaplayınız.) | 3 ten Fazla | 1-2 | | Yok |
|  |  | |  |
| 8 | Tasarım faaliyetiniz var mı? | Hayır | | Evet | |
|  | |  | |
| 9001 Başvuruları İçin Ortak Azaltma Faktörleri | 12 | Kaç yıldır sertifikanız var?  (Sertifika hali hazırda GCN tarafından başka bir standart için verilmiş olabileceği gibi akredite edilmiş diğer bir belgelendirme kuruluşu tarafından da verilmiş olabilir) | 3 Yıl ve Daha Fazla | | 3 Yıldan Az | |
|  | |  | |
| 13 | Kaç yıldır yönetim sisteminiz mevcut? | 3 Yıl ve Daha Fazla | | 3 Yıldan Az | |
|  | |  | |
| 14 | Personel sayısı açısından küçük bir alanda mı çalışıyorsunuz? (sadece ofis gibi) | Evet | | Hayır | |
|  | |  | |
| 15 | Üretimde kullanılan otomasyon sistemlerini nasıl tanımlarsınız? | %50 den Fazla | %50 den az | | Otomasyon Kullanılmıyor |
|  |  | |  |
| 16 | Personelin önemli bir kısmı aynı işi mi yapıyor? | Evet | | Hayır | |
|  | |  | |
| 17 | Vardiyalı çalışılıyor ise tüm vardiyalarda aynı iş mi yapılıyor? | Evet | Hayır | | Vardiyalı Çalışılmıyor |
|  |  | |  |
| 18 | Benzer ve tekrarlayan faaliyetlere mi sahipsiniz? | Evet | Kısmen | | Hayır |
|  |  | |  |
| 19 | Faaliyetlerinin kontrolünü sundukları kayıtların, raporların incelemesi ile yapılması mümkün olacak şekilde “iş yeri dışında” çalışan personel var mı? (Örneğin satış personelleri, şoförler, servis personelleri v.b) | Sayıca Yüksek | Sayıca Az | | Yok |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GCN TURK’ü nereden tanıyorsunuz?**  *How do you aware of GCN TURK ?* | Referans  İnternet  Diğer……………….. | | |
| **ONAY** - Confirmation | | | |
| **Yetkili Kişi**  *Contact Name* |  | **Tarih**  *Date* |  |
| **Görev**  *Position* |  | **İmza / Kaşe**  *Signature/ Stamp* |  |