

Munkaszám:	(Tanúsító tölti ki)	
Szervezet neve:		
Szervezet székhelyének címe:		
Adószám:		
Cégvezető neve:		
A megbízott tárgyalófél neve:		
Tevékenységi kör, amire a tanúsítást kéri:		
Irányítási rendszerben érintett dolgozók létszáma:	fő	
Telefon:	Fax:	e-mail:

Nem alkalmazott szabványkövetelmények:

Szabvány, szabványszakasz: _____ Követelmény megnevezése: _____

Szabvány, szabványszakasz: _____ Követelmény megnevezése: _____

Kért tanúsítási szolgáltatások:

Tanúsító audit

Felügyeleti audit

Okirat megújító audit

Tanúsítandó telephelyek megnevezése	Tanúsítandó telephelyek címe			Alkalmazottak száma (fő)	Műszakszám	Tanúsítandó telephely nagysága (nm)
Székhely:						
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 27001	<input type="checkbox"/> ISO 45001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> Egyéb
Telephely:						
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 27001	<input type="checkbox"/> ISO 45001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> Egyéb
Telephely:						
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 27001	<input type="checkbox"/> ISO 45001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> Egyéb

Nyilatkozat tanúsító audithoz:

Igen	Nem	Nyilatkozat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rendelkezünk az irányítási rendszer bevezetésével és működtetésével kapcsolatos követelményeket tartalmazó dokumentumokkal és a követelményeket megismertük.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Irányítási rendszerünk alapidokumentációja (Kézikönyv, Eljárások) össz. terjedelme meghaladja a 100 oldalt.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rendelkezünk a tanúsítás lefolytatásának körülményeivel és feltételeivel kapcsolatos ismeretekkel.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rendelkezünk az irányítási rendszer működtetéséhez, valamint a tanúsítás végrehajtásához szükséges erőforrásokkal.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rendelkezünk a tanúsítandó tevékenységgel kapcsolatos törvényi és jogszabályi előírásokkal, szervezetünkönél ezek maradéktalanul teljesülnek.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Biztosítottak a helyszíni tanúsítás végrehajtásának biztonsági és egyéb feltételei (irodai munkakörnyezet, szükséges egyéni védőfelszerelés, stb.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A tanúsítási szerződés részeként kezelt, aktuális tájékoztatót a tanúsító szervezet honlapján megismertük.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Megterveztük és végrehajtottuk az irányítási rendszer teljes belső auditját.
		Amennyiben a végrehajtás még nem történt meg, a tervezett időpont:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Megterveztük és végrehajtottuk az irányítási rendszer vezetőségi átvizsgálását.
		Amennyiben a végrehajtás még nem történt meg, a tervezett időpont:
A rendszer bevezetésének időpontja:		
Alvállalkozásba kiadott folyamatok:		
Tevékenységekre vonatkozó speciális jogszabályok, egyéb előírások:		

KIR, IBIR, MEBIR, ÉBIR és egyéb irányítási rendszerek tanúsításához szükséges ajánlatadáshoz kiegészítő adatlapot küldünk önöknek, melyet a megfelelő ajánlat elkészítéséhez kitöltve visszaküldeni szíveskedjenek.

Egyéb közölni kívánt információ:

Dátum: _____

Aláírás