



YÖNETİM SİSTEMLERİ BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATION APPLICATION FORM

Kuruluş Adı Organization Name				
Merkez Adres Head Office				
Diğer Adres(ler)/ Other Address(es)	Üretim Yer(ler)i Production Location(s) <input type="checkbox"/>	Hizmet Yer(ler)i Service Location(s) <input type="checkbox"/>	Şube Adres(ler)i Branch Address(es) <input type="checkbox"/>	Proje/Saha Adres(ler)i Project/Site Address(es) <input type="checkbox"/>
Diğer Adres(ler)de gerçekleşen prosesler, fonksiyonlar, kullanılan ekipmanlar ve faaliyetleriniz hakkında bilgi veriniz. / Please provide information about the processes, functions, equipment used and your activities taking place at the Other Address(es).				

Şirket Sahibi(leri) Company Owner (s)		Sistem Yöneticisi(leri) System administrator (s)	
Vergi Dairesi Tax Administration		Vergi No Tax No	
Ticaret Sicil No Official No		Tarih Date	

ORGANİZASYON TEMEL BİLGİLERİ/ ORGANIZATION BASIC INFORMATION

Telefon Phone	Web Sitesi Web site	E-Posta E-mail	Toplam Çalışan Sayısı Total Number of Employees
Taşeron Çalışan Sayısı Number of Subcontractors Employees	Vardiya Sayısı Number of Shift	Vardiyalarda Çalışan Sayısı Number of Employees Working by Shift	Aynı işi Yapan Çalışan Sayısı Number of Personnel Carry Out Nearly Identical Activities
Efektif Çalışan Sayısı			

BELGELENDİRME TALEP EDİLEN YÖNETİM SİSTEMİ/ REQUESTED MANAGEMENT SYSTEM

ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> IAS	ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> IAS	ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> IAS	ISO 27001:2013 <input type="checkbox"/> IAS	ISO 45001:2018 <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Diğer /Other ISO 10002:2018 (NON)				

<input type="checkbox"/> Yeni Başvuru/ Application	<input type="checkbox"/> Kapsam ve Adres Değişikliği/ Scop and Address attach existing certificate
---	---

BELGELENDİRİLMESİ İSTENEN YÖNETİM SİSTEMİ KAPSAMI/ THE DESIRED MANAGEMENT SYSTEM SCOPE OF THE CERTIFICATION (TÜRKÇE/ ENGLISH)

YÖNETİM SİSTEMLERİ BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATION APPLICATION FORM

ISO 9001 standardına göre uygulanabilir olmayan madde var ise belirtiniz. Indicate the non-applicable clause according to ISO 9001, if exist.
Varsa dış kaynaklı prosesleriniz hakkında bilgi veriniz. Please give information concerning outsourced processes ,if exist.
Var ise uymakla yükümlü olduğunuz yasal mevzuat hakkında bilgi veriniz. Please give information about any legal regulation that you are obliged to abide by, if exists.
Prosesler, fonksiyonlar, kullanılan ekipmanlar ve faaliyetleriniz hakkında bilgi veriniz. Please give information about your processes,functions,technical resources and operations
Daha büyük bir şirketle ilişkiniz varsa bilgi veriniz. Please give information about a relationship in a lager corporation, If any.
Eğer kullanıldıysa danışmanlık hizmetleri hakkında bilgi (Danışmanlık kuruluşu/danışman) veriniz. Please give information concerning to use of consultancy (consultancy organization/consultant) relating to the management systems.
-

YÖNETİM SİSTEMİNİZİN ENTEGRASYON SEVİYESİ HAKKINDA BİLGİ VERİNİZ/PLEASE GIVE INFORMATION ABOUT THE LEVEL OF INTEGRATION OF YOUR MANAGEMENT SYSTEM

Politika ve Hedeflere Entegre Yaklaşım/ Integrated Approach to Policy and Objectives	<input type="checkbox"/>	İç Denetimlere Entegre Yaklaşım/ Integrated Approach to Internal Audits	<input type="checkbox"/>
Çalışma Talimatları Dahil Entegre Doküman/ Integrated Documentation, Including Work Instructions	<input type="checkbox"/>	Yönetimin Gözden Geçirmesi/ Management Reviews	<input type="checkbox"/>
Sistem Proseslerine Entegre Yaklaşım/ Integrated Approach to System Processes	<input type="checkbox"/>	Entegre Yönetim Desteği ve Sorumlulukları/ Integrated Management Support and Responsibilities	<input type="checkbox"/>
Kalite El Kitabı (var ise)/ Quality Handbook (If There Is	<input type="checkbox"/>	Gelişim Mekanizmalarına Entegre Yaklaşım, (Düzeltilici Faaliyet; Ölçme ve Sürekli İyileştirme)/ Integrated Approach to Development Mechanisms (corrective actions; Measurement and Continually Improve	<input type="checkbox"/>

HACCP ÇALIŞMASI BİLGİLERİ/ HACCP STUDY INFORMATION

HACCP Çalışması Sayısı HACCP Study Number	
İlgili belgelendirilmiş bir yönetim sisteminiz var mı? Belirtiniz. Do you have related management system?	
Mevsimsel veya dönemsel üretiminiz var mı? Belirtiniz. Do you have any seasonal product?	
ISO 22000 Başvuruları için Gıda Zinciri Kategorileri Belirtiniz Specify Food Chain Categories for ISO 22000 Applications	
ISO 22000 Başvuruları için İlgili Ön Gereksinim Standardartlarını belirtiniz Specify Relevant Prerequisite Standards for ISO 22000 Applications	

Başvuru için tarafımıza iletilmesi gereken evraklar. /Required Application Documents should be forwarded to us,



YÖNETİM SİSTEMLERİ BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATION APPLICATION FORM

***UAC tarafından talep edilmesi durumunda her başvuruda; faaliyet kapsamını içeren ticaret sicil gazetesi, vergi levhası, işletme onay belgesi vb. ile faaliyet belgesi ve imza sirküsü kopyası da gönderilmelidir.**

If requested by UAC, trade registry gazette, tax plate, business approval certificate containing the scope of activity etc. with activity certificate and the copy of list of authorized signatures have to be sent in each application.

***ISO/IEC 27001 BGYS Başvurusu için Ek olarak BGYS Başvuru Formunu lütfen doldurunuz.**

Please fill SMS Application Form for ISO / IEC 27001 ISMS Application

Onaylayan İmza/ Confirmation Signature:	
--	--

Lütfen Başvurunuzu Onaylayınız. /Please confirm your application.