

" Company Data "

" فرم درخواست هزینه "

۱- نام سازمان:		۲- نام رابط شرکت DQS:		۳- Ref No:	
۴- نام رابط سازمان با DQS:			۵- عنوان شغلی و سمت:		
۶- آدرس - کشور:		استان:		شهر:	
پلاک:		کد پستی:		خیابان:	
کوچه:		۷- در صورتیکه سازمان دارای بیش از یک محل است (دفتر مرکزی، کارخانه، خدمات پس از فروش،) لطفا نام، آدرس و فعالیت مورد نظر و تعداد نفرات هر محل را به تفکیک قید نمایید:			
۷- تلفن:		9-Email:		10-www.	
۸- فکس:					
۱۱- اطلاعات مربوط به تعداد نفرات					
تعداد کل پرسنل در شرکت (رسمی - قراردادی - پیمانکار):		تعداد شیفتهای غیرگردشی:		تعداد شیفتهای گردشی:	
تعداد نفرات شیفت ۱:		تعداد نفرات شیفت ۲:		تعداد نفرات شیفت ۳:	
تعداد نفرات پیمانکار شیفت ۱:		تعداد نفرات شیفت پیمانکار ۲:		تعداد نفرات شیفت ۴:	
تعداد پرسنل پیمانکار که در شرکت مشغول به کار هستند:		تعداد نفرات پیمانکار شیفت ۳:		تعداد نفرات پیمانکار شیفت ۴:	
تعداد پرسنل پیمانکار که در شرکت مشغول به کار هستند: محل کار پیمانکاران در شرکت:					
بدیهی است مجموع نفرات فوق می بایست با تعداد کل پرسنل اعلام شده برابر گردد.					
۱۲- سازمان وابسته به چه صنعتی می باشد:					
۱۳- عضو چه انجمن، نهاد و یا سازمانی هستید:					
۱۴- استاندارد مورد درخواست:					
۱۵- آیا می خواهید پیش ممیزی (Pre Audit) انجام دهید:			۱۶- آیا می خواهید ممیزی Re Audit انجام دهید:		
۱۷- آیا گواهینامه قبلی دارید:		۱۸- استانداردارد گواهینامه قبلی:			
۱۹- تاریخ صدور گواهینامه:		۲۰- تاریخ اعتبار گواهینامه:			
۲۱- تاریخ آخرین ممیزی شخص ثالث انجام شده:		۲۲- نام سازمان گواهی دهنده:			
۲۳- چرا میخواهید گواهینامه دریافت کنید:		بهبود سیستم مدیریت		نیاز مشتری	
علل دیگر:					
۲۴- حدودا چه زمانی آماده ممیزی هستید:					

۲۵- چه استانداردهایی را می خواهید در آینده استقرار دهید:
۲۶- آیا از مشاور جهت استقرار سیستم استفاده می کنید: ۲۷- نام سازمان مشاور سیستم مربوطه:
۲۸- آیا سازمان دارای مسئولیت طراحی در دامنه کاربرد (Scope) گواهینامه مورد درخواست میباشد:
۲۹- دامنه کاربرد (Scope) گواهینامه مورد نظر سازمان را به زبان انگلیسی در کادر A و به زبان فارسی در کادر B، یادداشت فرمائید:
<u>A:</u>
<u>B:</u>
۳۰- سایتی که در محدوده دامنه کاربرد (Scope) ذکر شده می باشند و مورد ممیزی قرار خواهند گرفت شامل تعداد کل سایتها، اسم هر سایت تعداد نفرات در هر سایت، آدرس سایت و نوع فعالیت هر سایت قید گردد:
۳۱- آیا پرسنل سازمان دوره های آموزشی در خصوص استاندارد/های درخواستی را گذرانده اند: در صورت مثبت بودن پاسخ، سازمان برگزار کننده و مرجع اعتباردهی را نام ببرید:
۳۲- در صورتیکه سازمان نیاز به سپری کردن دوره های آموزشی در خصوص استاندارد/های درخواستی را دارد نام دوره و تاریخ حدودی آن را قید فرمائید:

تاریخ:

امضا:

نام و نام خانوادگی: