

Kuruluş Ünvanı			
Merkez Adres			
Merkezden Farklı Adresler (şube, geçici sahalar ve personelin istihdam edildiği müşteri sahalarını belirtiniz)(1)	Şube & Sahada Gerçekleştirilen Faaliyet	Adres	
Yönetim Temsilcisi		Telefon Numarası	
e-posta		Web adresi	
Firma Yetkiisi Adı & Soyadı		Ünvanı	
Vergi Dairesi & No		Vergi dairesi ve numarası bilgisi Turkak resmi sitesine girişinizin yapılması için kullanılmak zorundadır.	
Belgelendirme Kapsamı (Sertifikanızın üzerinde yer alacak, yaptığınız işi detaylı olarak tanımlayınız)	Türkçe		
	İngilizce		

(1): Merkezden farklı benzer işlerin ve faaliyetlerin yürütüldüğü şube adresleri var ise ayrıca FQF.32' yi de doldurunuz lütfen. Farklı sahalarınızda birbirinden farklı görev ve prosesler yürütülüyor ise faaliyet alanları ile birlikte yukarıdaki bölümde belirtmeniz yeterlidir.

Çalışan Sayısı Bilgileri

Tam Zamanlı Personel Sayısı	Yarı Zamanlı Çalışan Sayısı	Kalıcı Olmayan Personel Sayısı (mevsimsel, geçici, taşeron ve sözleşmeli personel)	Yarı Zamanlı Çalışan Çalışma Saatleri
Vardiyalı Çalışan Sayıları	Vardiyalı çalışma gerçekleştiriliyor ise yan taraftaki bölüme her bir vardiya için çalışan sayılarını giriniz.	Tüm Vardiyalarda Aynı İş Yapılıyor mu?	Toplam Çalışan Sayısı (Tam zamanlı, yarı zamanlı, sezonluk, geçici, taşeron, vasıfsız, mevsimsel toplam)
		<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	

Etkin Çalışan Sayısı Bilgileri (2)

Kapsam dahilinde de varsa tekrarlayan ve düşük teknoloji seviyesine sahip olunmasından kaynaklı basit görevleri olan geçici vasıfsız personel sayısı bildiriniz (Kayda değer sayıda aynı işi yapan personel)

S. No	Faaliyet Adı	Ç.S	S. No	Faaliyet Adı	Ç.S	S. No	Faaliyet Adı	Ç.S
1			4			7		
2			5			8		
3			6			9		

(2): 9001, 14001, 45001 başvurularında doldurulacaktır.

Belgelendirme Yönetim Sistemi Tercihiniz

ISO 9001 ISO 45001 ISO 14001 ISO 22000 ISO 10002 Diğer....

ISO 27001, ISO 27701 ve 20000-1 standartları taleplerinde sadece FQF.30 doldurulması, ISO 50001 başvurularında sadece FQF.31 doldurulması yeterlidir.

Yönetim Sistemleri İle İlgili Hususlar

Eğer kullanıldıysa danışmanlık hizmetleri hakkında bilgi veriniz (Danışman Adı ve Kuruluş)
Danışmanlıktan kasıt; yönetim sistemleri kurulumu ve eğitimi ile teknik danışmanlıkları kapsamaktadır.
Teknik danışmanlık; iş güvenliği ve enerji performans değerlendirmesi

Dış kaynaklı hale getirilmiş proses(ler) hakkında bilgi veriniz

Yönetim Sistemleri İle İlgili Hususlar	
Firmanızdaki Proses & Departmanlarınız ile ilgili bilgi veriniz	
Varsa uymakla yükümlü olduğunuz yasal mevzuat ve düzenleyici şartlarla ilgili bilgi veriniz	
Daha büyük bir şirketle ilişkiniz varsa bilgi veriniz.	
Talep ettiğiniz standarda göre varsa hariç tutulan standart maddelerini belirtiniz	
ISO 14001 başvurularında doldurunuz.	Çevresel etkilere neden olan faaliyetlerinizi belirtiniz.
	Önemli çevre boyutlarınız ve etkileri nelerdir?
	Proses yada Kuruluş içindeki faaliyetlerden ortaya çıkan katı atıklar, tehlikeli atıklar bilgisi ve bertaraf yöntemi nedir? Atık suların bertarafı nasıl yapılıyor?
	Firmanız tarafından kullanılan doğal kaynaklar (doğalgaz, yer altı suyu v.b.) nelerdir?
	Atık yönetiminiz hakkında bilgi veriniz.
ISO 22000 başvurularında doldurunuz.	Hangi ürün grupları için Tehlike kontrol planı (HACCP/O-ÖGP planı) çalışması yapılmıştır.
	Kaç adet Tehlike kontrol planı (HACCP/O-ÖGP planı) mevcuttur?
	Ürün gruplarının sayısını ve isimlerini belirtiniz. (Birbirine benzer teknolojiler ile üretilen ve benzer gıda güvenliği tehlikelerine sahip ürün grupları)
ISO 45001 başvurularında doldurunuz.	Anahtar (önemli, kabul edilemez, katlanılamaz vb.) tehlikeler ve İSG riskleri nelerdir bilgi veriniz?
	Kullanılan ana tehlikeli malzemeler hakkında bilgi veriniz
	Başka bir kuruluşun tesislerinde hizmet veriliyor mu? Evet ise bilgi veriniz
	Kuruluşunuzun İSGYS' si, dış saha faaliyetlerini (diğer kuruluşun İSGYS yükümlülüklerine bağlı olmaksızın) kapsıyor mu?/
	Büyük endüstriyel kaza riskine maruz bırakan miktarlarda tehlikeli maddeler var mı? Varsa bilgi veriniz
	Varsa eğer basit görevleri olan geçici vasıfsız personelin yaptığı iş hakkında kısa bilgi veriniz. Bu personeller anahtar (önemli, kabul edilemez, katlanılamaz vb.) tehlikeler ve İSG risklere maruz kalıyor mu? Kullandıkları ana tehlikeli malzemeler var mı? Kaza ve hastalık oranları nedir?

Yönetim Sistemi Entegrasyon Faktörleri

(Aşağıdaki uygulama, doküman ve yönetim system yapılarını firmanızda oluşturulma ve kullanım açısından başvuruda bulunduğunuz standartlar kapsamında entegrasyon durumunu işaretleyiniz.)

<input type="checkbox"/>	Yönetim Gözden Geçirme	<input type="checkbox"/>	İç Tetkikler	<input type="checkbox"/>	Politika ve Hedefler	<input type="checkbox"/>	Sistem Prosesleri
<input type="checkbox"/>	Doküman Yapısı	<input type="checkbox"/>	İyileştirme Mekanizması	<input type="checkbox"/>	Risk Yönetim Yaklaşımları	<input type="checkbox"/>	Entegre Yönetim Desteği ve Sorumlulukları

Tetkik Sürelerinin Firmanıza Uygun Olarak Hesaplanabilmesi İçin Lütfen Aşağıdaki Soruları Yanıtlayınız.

Aşağıdaki bilgiler planlama sorumlusu tarafından kontrol edilecek ve gerektiği durumlarda sizlerden ek bilgi talep edilebilecektir. Görevlendirilen baş tetkikçi tarafından ilk saha denetiminde yerinde doğrulanacaktır. Verdiğiniz bilgilerde farklılık tespit edilmesi durumunda teklif ücretlerinde değişiklikler gerçekleşebilir. Başvurduğunuz yönetim sistemi için (*) ile işaretlenmiş kriterleri doldurmanız gerekmektedir.

S. No	9	14	45	22	Faktör	Evet / Var	Hayır / Yok
1	*	*	*	*	Denetim tercüman gerektirecek şekilde birçok yabancı dilde mi gerçekleştirilecek? Denetçilerin birbirinden bağımsız bireysel çalışmasını engelleyen durum var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	*	*	*	*	Çok geniş çalışma sahalarında az personel ile mi çalışıyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	*	*	*		İşin yapıldığı birden fazla bina veya sahayı içeren karmaşık lojistik yapıya sahip misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	*	*	*		Ürün veya hizmetlerinizin gerçekleştirilmesinde yüksek düzeyde mevzuat uygulaması gerekiyor mu? (örneğin; ilaç, gıda, havacılık ve uzay sanayi, nükleer santral vb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	*	*	*		Karmaşık ve nadir görülen Proses ve/veya faaliyetlere sahip misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tetkik Sürelerinin Firmanıza Uygun Olarak Hesaplanabilmesi İçin Lütfen Aşağıdaki Soruları Yanıtlayınız.

Aşağıdaki bilgiler planlama sorumlusu tarafından kontrol edilecek ve gerektiği durumlarda sizlerden ek bilgi talep edilebilecektir. Görevlendirilen baş tetkikçi tarafından ilk saha denetiminde yerinde doğrulanacaktır. Verdiğiniz bilgilerde farklılık tespit edilmesi durumunda teklif ücretlerinde değişiklikler gerçekleşebilir. Başvurduğunuz yönetim sistemi için (*) ile işaretlenmiş kriterleri doldurmanız gerekmektedir.

S. No	9	14	45	22	Faktör	Evet / Var	Hayır / Yok
6	*	*	*		Yönetim sistemi belgelendirmeye tabi olan daimi sahaların faaliyetlerini doğrulamak için geçici sahaların ziyaret edilmesini gerektiren faaliyetler (şantiyeler, montaj alanları ve personelin müşteri sahasında çalışma yürüttüğü durumlar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	*	*			Dış kaynaklı işlev ve/veya süreçlere sahip misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		*			Endüstri sektörü için tipik konuma kıyasla alıcı ortamın daha yüksek duyarlılığa sahip mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		*			İlgili tarafların görüşleri, son 3 yıl içinde Çevre ile ilgili herhangi bir şikâyeti oldu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		*			Son 3 yıl içinde çevre mevzuatı uyarınca ceza aldınız mı? Çıkan ya da ortaya çıkması muhtemel riskler, kuruluşun daha önce yarattığı çevresel problemler var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		*			Sektörde, ekstra veya olağandışı çevresel yönler veya düzenlenmiş koşullar var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12			*		İlgili tarafların görüşleri, son 3 yıl içinde İş sağlığı ve güvenliği ile ilgili herhangi bir şikâyet oldu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13			*		Kaza ve mesleki hastalık oranı, İş sektörü ortalamasının üzerinde mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14			*		Kuruluş sahasında kamusal birimler hazır bulunuyor mu? (örneğin hastaneler, okullar, havaalanları, limanlar, tren istasyonları, toplu ulaşım)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15			*		Kuruluş İSG ile ilgili yasal kovuşturmalara karşı karşıya gelindi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16			*		Sahalarınızda alt yüklenici ve geçici personel çalışması yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17			*		Büyük endüstriyel kaza riskine maruz bırakan miktarlarda tehlikeli maddeler bulunduruyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18			*		Ana sahanın bulunduğu ülkeden farklı ülkelerde kapsama dahil olan sahalарınız bulunuyor mu? (mevzuat ve dil iyi bilinmiyorsa).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	*			*	Tasarım faaliyeti gerçekleştiriyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20				*	Kuruluş içi laboratuvara sahip misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21				*	5 ten fazla ana ürün grubu ve/veya üretim hattına sahip misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22				*	5 ten fazla kritik kontrol noktasına sahip misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23				*	Operasyonel ön gereksinim programları sayınız sektör ortalamasının üzerinde mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	*	*	*		Personel sayısı açısından küçük bir alanda mı çalışıyorsunuz? (sadece ofis gibi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	*	*	*		2 yıldan uzun süredir yönetim sistemi işletiyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	*	*	*	*	FQC' den alınmış başka sertifikalarınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	*	*	*		FQC dışında bir uygunluk değerlendirme firmasından başvurduğunuz yönetim sistem belgesine sahip misiniz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	*	*			Üretimde yüksek düzeyde otomasyon kullanıyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	*	*			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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Yetkili Adı Soyadı		İmza	
Tarih			