**“Uz Test” ГУ САМАРКАНlСКИЙ ФИЛИАЛ**

 **“Uz Test” ДM SAMARQAND FILIALI**

**ФОРМА ЗАЯВКАНА СЕРТИФИКАЦИЮСИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА**

**YS BAŞVURU FORMU**

#### После получения анкеты-запроса мы подготовим для Вас предложение с расчетом объема и стоимости услуг. Вся предоставляемая Вами информация будет использована строго конфиденциально.

#### Заполненная анкета-заявка не обязывает Вас воспользоваться нашими услугами, оплата за подготовку коммерческого предложения не взимается.

#### Если предложенные услуги будут приемлемы для Вас, мы подготовим для рассмотрения проект Договора на оказание услуг.

#### Также мы готовы предоставить Вам наиболее выгодное предложение.

**ДАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Названиеорганизации |  |
| Фактический адрес |  |
| Если Организация входит в группу компаний, укажите это |  |
| СайтОрганизации | www. | E-mail |  |
| Представитель Вашей Организации (для контакта): ФИО и должность |  |
| Тел: | 95 575-05-75 | ICQ, Skype |  |
| Ф.И.О. и должность первого лица Организации (полностью) |  |
|  |  |
|  |
| **ЗАЯВЛЯЕМАЯ ОБЛАСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ СЕРТИФИКАЦИИ** |

***НА РУССКОМ И АНГЛИЙСКОМ***

|  |
| --- |
|  |
| Интегрирована ли СМ с другой системой менеджмента (укажите какой)?  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **☐** |  EN ISO 14001:2004 |  |  |
| **☐** | TS EN ISO 9001:2015 | **☐** | TS EN ISO 14001:2015 |  |  |

**A3 Başvuru Türü’ nü işaretleyiniz.** *Видсертификации*

**☐** İlk Belgelendirme / сертификация **☐** Belge Transferi / трансферсертификат(\*\*)

**КОЛИЧЕСТВО СОТРУДНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общее количество сотрудников |  | Эффективное численность персонала |  |
|  |  |  |  |
| В организации несколько площадок / филиалов (две и более) [ ]  ДА [ ]  НЕТ |
| Месторасположенияфилиала | Численностьфилиала |
| 1.  |  |
| 2. |  |
| …. |  |
| Процессы в филиалаходнотипные | [ ]  ДА [ ]  НЕТ |

Еслинужно, используйтеотдельныйлист

 при внедрении системы управления пользовались услугами консультанта укажите их ;

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Консультанта  | Telefon: e-posta: |
| Название Организации Субподряда  | Telefon:e-posta: |

***В МЕСТЕ С ФОРМОЙ ЗАЯВКОЙ ПРИЛОЖИТЕ НИЖЕ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ*( EN ISO 9001)**

1- форма заявка

2- документы СМ организации (***руководства по качеству, процедуры, и другие соот. документы Başvuru esnasında kuruluş KEK, prosedür,proses ve YS lgili dokümanları Belgelendirme Kuruluşuna verilmesi gerekmektedir.***)

3-банк который работ. Орг, р/с, первоначальная оплаченная счет фактура для проведения

сертифицирования

4- официальная лицензия организации

5- государственные регистрационные данные

6- права подписей

7- и другие рекламные брошюры

8-для удостоверности числа персоналов укажите последний страхования рабочих

прежде чем подать заявку, организация должна проводить анализ со стороны руководства и внутренний аудит. А также система управления должна применятся в организации минимум два месяца до проведения сертифицирования***.***

**1- при подачи заявки системы менеджмента, если имеются обязательные законы, стандарты, положения касающейся продукции и услуг укажите**.

|  |
| --- |
| 1-гост  |
| 2- |
| 3- |

**2-** Раздел E 1 ***Есть ли необходимость для получения разрешения?***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| описание разрешения  | есть дата: | дата подачи заявки  | Нет |
| 1- |  |  |  |
| 2- |  |  |  |
| 3- |  |  |  |
| 4- |  |  |  |
| 8- |  |  |  |

**(Копии Разрешения и других сертификатов приложите к форме заявки).**

Раздел F для сертифицирования заявка и соглашения.

данная заявка касается организации которые информации выше указаны. Я гарантирую правильность и действительность данной информации.

 также я буду действовать по положению ГУ “Uz Test” Самаркандский филиал и гарантирую оплату за сертифицикацию и

 другие первоначальные оплаты..

***название организации****:*

 *имя руководителя организации*:

 ***должность*:**

 ***дата и подпись*:**