



Belgelendirme Başvuru Formu

Certification Application Form

Doküman No/ Document No	FQF.268
Tarih Date	01.06.2023
Revizyon/ Revision	00
Sayfa Page	1/3
Yer Location	India&Chandigarh

Kuruluş Adı Organization Name	
Merkez Adres Head Office	
Üretim/Hizmet Yeri/Şube Adres(ler)i Production/Service/Site Address(es)	*Merkez adresten farklı ise/ If different from head office.
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

Organizasyon Temel Bilgileri/ Organization basic Information

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

Belgelendirme Talep Edilen Yönetim Sistemi/ Requested Management System

<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 45001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> ISO 50001
<input type="checkbox"/> IAS	<input type="checkbox"/> IAS	<input type="checkbox"/> IAS	<input type="checkbox"/> IAS	<input type="checkbox"/> IAS
<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27701	<input type="checkbox"/> ISO 22301	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1	<input type="checkbox"/> FSSC 22000
<input type="checkbox"/> IAS	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited
<input type="checkbox"/> ISO 31000	<input type="checkbox"/> ISO 28000	<input type="checkbox"/> ISO 55001	<input type="checkbox"/> ISO 39001	<input type="checkbox"/> ISO 18295-1,2
<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited
<input type="checkbox"/> ISO 26000	<input type="checkbox"/> ISO 10002	<input type="checkbox"/> ISO 13485	<input type="checkbox"/> ISO 22716 (GMP)	<input type="checkbox"/> Diğer Standard(lar) Other Standar(s)
<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	<input type="checkbox"/> Akreditesiz/ Nonaccredited	

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

Belgelendirilmesi İstenen Yönetim Sistemi Kapsamı/ The desired management system scope of the certification (Türkçe/ English)

ISO 9001 standardına göre uygulanabilir olmayan madde var ise belirtiniz. Indicate the non-applicable clause according to ISO 9001, if exist.	EVET Yes	<input type="checkbox"/>	HAYIR No	<input checked="" type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise lütfen ismini belirtiniz. If your answer is yes, please specify the name.				
Varsa dış kaynaklı prosesleriniz hakkında bilgi veriniz. Please give information concerning outsourced processes ,if exist.	EVET Yes	<input type="checkbox"/>	HAYIR No	<input checked="" type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise lütfen ismini belirtiniz. If your answer is yes, please specify the name.				
Daha büyük bir şirketle ilişkiniz varsa bilgi veriniz. Please give information about a relationship in a larger corporation, if any.	EVET Yes	<input type="checkbox"/>	HAYIR No	<input checked="" type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise lütfen ismini belirtiniz. If your answer is yes, please specify the name.				
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.	EVET Yes	<input checked="" type="checkbox"/>	HAYIR No	<input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise lütfen ismini belirtiniz. If your answer is yes, please specify the name.				
Gizli veya hassas bilgiler içermesi sebebiyle denetim ekibine gösteremeyeceği BTHYS dokümanlarının veya kayıtların var olup olmadığını bilgisini belirtiniz. Indicate whether there are any ITSMS documents or records that cannot be shown to the audit team because they contain confidential or sensitive information.	EVET Yes	<input type="checkbox"/>	HAYIR No	<input checked="" type="checkbox"/>
Prosesler, fonksiyonlar, kullanılan ekipmanlar ve faaliyetleriniz hakkında bilgi veriniz. Please give information about your processes, functions, technical resources and operations				
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.				

İletişim Bilgileri/ Contact Information

FQC GLOBAL Sertifikasyon Anonim Şirketi Cevizli Mahallesi Tansel Caddesi No:12-18 Daire:28 Maltepe İstanbul/ Türkiye T: 0216 457 69 08 & 444 2 141 F: 0216 457 98 69 web: www.fqcglobal.org // e-posta: info@fqcglobal.org	FQC First Quality Certification Private Limited SC0-37, Sector 12, Panchkula-134109, India web: www.fqc certification.com // e-posta: info@fqc certification.com
---	---

Yönetim sisteminizin entegrasyon seviyesi hakkında bilgi veriniz/ Please give information about the level of integration of your management system

4. Kuruluş ve Bağlamı/ Context of the Organization	<input checked="" type="checkbox"/>	8. Operasyon (Operation) (Operasyonel Planlama ve Kontrol)	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Liderlik (Leadership) (Taahhüt, Çalışan Katılımı)	<input checked="" type="checkbox"/>	9. Performans değerlendirme (Performance Evaluation) (İzleme, Ölçme, Analiz ve Değerlendirme, İç Denetim, Yönetimin Gözden Geçirilmesi)	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Planlama (Planning) (Risk ve Fırsat Belirleme Faaliyetleri, Hedefler)	<input checked="" type="checkbox"/>	10. iyileştirme (Improvement) (İyileştirme, Uyumsuzluk ve Düzeltici Faaliyet, Sürekli iyileştirme)	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Destek (Support) (Kaynaklar, Yetkinlik, Farkındalık, İletişim, Dokümanlar Edilmiş Bilgi)	<input checked="" type="checkbox"/>	11. Diğer (Other)	<input checked="" type="checkbox"/>

HACCP Çalışması Bilgileri/ HACCP Study Information

HACCP Planı Adı HACCP Plan Name					
KKN Kritik Kontrol Noktası CCP Critical Control Point					
Operasyonel Ön Gereksinim Programları Operational Prerequisite Programs					
Proses Hat Sayısı Number of Process Line					
Ürün Çeşitlerinin Sayısı Number of product variants					
Hariç Tutulan Ürün Mevcut mu? Exclusion of products and seasonal products? (only in exceptional cases)					
Sadece günün belli bir saatinde yapılan herhangi bir işiniz/proses var mıdır? Varsa tanımlayınız. Do you have any work/process that is only done at a certain time of the day? If yes, please define.					
İlgili belgelendirilmiş bir yönetim sisteminiz var mı? Varsa adı/ adları nedir? Do you have related management system?, If Yes, Please write names					
İç Denetim Planı (Çok sahali kuruluşlar için) Internal Audit Plan (For multi-site pennies)					
Mevsimsel veya dönemsel üretiminiz var mı? Do you have any seasonal product?					
Habersiz denetimler için uygun olmayan günler mevcut mu? Evet ise en fazla 10 gün olacak şekilde tarihleri belirtiniz. Lütfen o yıl için doldurunuz. Blackout days for unannounced audits? Please fill out for the current Year. (Not more than 10 Days)					
Gıda ile ilgili kuruluşlar için, İşletme Onay Belgesi Hakkında Bilgi Food related for organizations, Information on Operating Confirmation Certificate					
Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır/ No <input type="checkbox"/> Evet ise, Onay Numarası If Yes, Confirmation Number					
ÇYS veya İSG için izinler alınmış mı?, Yasal şartları karşılıyor mu? Are EMS or OH&S permits granted? Does it meet legal requirements?					
Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır/ No <input type="checkbox"/> Evet ise, lütfen yazınız If yes, please write					
ÇYS veya İSG açısından olağan dışı yüksek duyarlılık gerektiren tehlikeler/ boyutlar var mı? Does your company have unusual hazards /aspects that require high sensivity related to EMS and OH&S?					
Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır/ No <input type="checkbox"/> Evet ise, lütfen yazınız If yes, please write					
ÇYS veya İSG açısından önemli risk taşıyan prosesler nelerdir? What are the important risk processes in your company according to EMS and OH&S?					

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

*FQC 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.

FQC, bu doküman ve kayıtların eksikliğinde Bilgi Teknolojisi Hizmet Yönetim Sisteminin yeterli bir şekilde denetlenip denetlenemeyeceğinin karar FQC decides whether the Information technology Service Management System can be adequately audited in the absence of these documents and records.	Evet Yes	<input type="checkbox"/>	HAYIR No	<input type="checkbox"/>
Bir denetim için bazı doküman ve kayıtlar önemli olup elde edilemiyorsa, FQC, yeterli derecede erişim imkânı sağlanmadığı sürece bir denetim yapılamayacağına dair müşterinin bilgilendirilmesi If some documents and records are important to an audit and cannot be obtained, FQC informs the client that an audit cannot be performed unless adequate access is provided.	Evet Yes	<input type="checkbox"/>	HAYIR No	<input type="checkbox"/>
Onaylayan (FQC) (Approved by FQC)	İmza (Signature)			

Lütfen bu bölümü onaylayınız...

Onay : (Confirmation)	
Kaşe & İmza: (Stamp & Signature)	Lütfen Başvurunuzu Onaylayınız. / Please confirm your application.

İletişim Bilgileri/ Contact Information

FQC GLOBAL Sertifikasyon Anonim Şirketi
Cevizli Mahallesi Tansel Caddesi No:12-18 Daire:28 Maltepe İstanbul/ Türkiye
T: 0216 457 69 08 & 444 2 141 F: 0216 457 98 69 web: www.fqcglobal.org // e-posta: info@fqcglobal.org

FQC First Quality Certification Private Limited
SC0-37, Sector 12, Panchkula-134109, India
web: www.fqccertification.com // e-posta: info@fqccertification.com

Belgelendirme Başvuru Formu

Certification Application Form

Doküman No/ Document No	FQF.268
Tarih Date	01.06.2023
Revizyon/ Revision	00
Sayfa Page	3/3
Yer Location	India&Chandigarh



İletişim Bilgileri / Contact Information

FQC GLOBAL Sertifikasyon Anonim Şirketi
Cevizli Mahallesi Tansel Caddesi No:12-18 Daire:28 Maltepe İstanbul/ Türkiye
T: 0216 457 69 08 & 444 2 141 F: 0216 457 98 69 web: www.fqcglobal.org // e-posta: info@fqcglobal.org

FQC First Quality Certification Private Limited
SC0-37, Sector 12, Panchkula-134109, India
web: www.fqccertification.com // e-posta: info@fqccertification.com