|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Genel Bilgiler** | | | | | | |
| Müşteri Kuruluş Adı | |  | | | | |
| Merkez Adres | |  | | | | |
| Telefon | |  | Faks | |  | |
| E-Posta | |  | Web Adresi | |  | |
| OIC/SMIIC 1:2019 | | OIC/SMIIC 6:2019 | OIC/SMIIC 9:2019 | | OIC/SMIIC 17-1:2020 | |
| OIC/SMIIC 23:2022 | | OIC/SMIIC 24:2020 | Diğer | | | |
| Belgelendirme Kapsamı (Sertifikanızın üzerinde yer alacak şekilde) | | | | | | |
| Türkçe |  | | | | | |
| İngilizce |  | | | | | |
| ISO 9001 için uygulanabilir olmayan madde varsa belirtiniz. | |  | | | | |
| Dış kaynaklı hale getirilmiş proses/ler varsa bilgi veriniz. | |  | | | | |
| Prosesler, faaliyetler, teknik kaynaklar ve fonksiyonlar ile ilgili bilgi veriniz. | | Basit proses | | Karışık proses | | |
| Çalışma alanı küçük | | Çalışma alanı büyük | | |
| Proseslerde düşük risk | | Otomasyon kullanımı | | |
| Uymak zorunda olduğunuz yasal yükümlülüklerle ilgili bilgi veriniz. | |  | | | | |
| Eğer kullanıldıysa danışmanlık hizmetleri hakkında bilgi veriniz (Kuruluş ve danışman adı). | |  | | | | |
| Mevcut yönetim sistemi sertifikanız var mı? | | Evet  Hayır | Varsa yönetim sistemi ne kadar süredir uygulanmaktadır? | | |  |
| HACCP/HELAL çalışması sayısı | |  | Helal belgelendirme kapsamındaki ürün sayısı | | |  |
| Hammaddeler | |  | | | | |
| Helal Kritik Noktaları | |  | | | | |
| OIC/SMIIC 17-1 için Araç Sayısı | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Personel Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tam Zamanlı | | |  | Yarı Zamanlı |  | Taşeron |  | | | Geçici |  | | | Vasıfsız | | |  | | Toplam | |  |
| Vardiyalı Çalışan Sayısı | | | | | 1. | 2. | | 3. | Tüm vardiyalarda aynı iş mi yapılıyor? | | | | | | | | Evet  Hayır | | | | |
|  |  | |  |
| Aynı İşi Yapan Çalışan Sayısı | | | | |  | | | |
| ISO 9001, ISO14001, ISO 45001 ve Helal belgelendirme başvurularında doldurulacaktır.  Kapsam dahilinde tekrarlayan ve basit görevleri olan personel sayısı/Kayda değer sayıda aynı işi yapan personel sayısı | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No | | Proses/Faaliyet Adı | | | | | | Çalışan sayısı | No | | | Proses/Faaliyet Adı | | | | | | | | Çalışan sayısı | |
| 1 | |  | | | | | |  | 4 | | |  | | | | | | | |  | |
| 2 | |  | | | | | |  | 5 | | |  | | | | | | | |  | |
| 3 | |  | | | | | |  | 6 | | |  | | | | | | | |  | |
| 1. **Çok Sahalı Kuruluş Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tüm sahalarda aynı faaliyet gerçekleştiriliyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Evet  Hayır | | | |
| Tüm sahalar merkez ofisten kontrol ediliyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Evet  Hayır | | | |
| Tüm sahalarda iç denetim ve YGG gerçekleştirildi mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Evet  Hayır | | | |
| Yönetim sistem(ler)inin, oluşturulması ve yönetimi merkez ofis tarafından sağlanıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Evet  Hayır | | | |
| Sıra No | | Saha Adresi | | | | | | | | | | | | Saha Çalışan Sayısı  (vardiyalara göre yazınız) | | | | | Faaliyet Konusu | | | |
| 1. | | 2. | 3. | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Yönetim Sistemlerinin Entegrasyon Düzeyi Bilgileri** | | | |
| YGG entegre yaklaşım | İç denetime entegre yaklaşım | Politika ve hedeflere entegre yaklaşım | Proseslere entegre yaklaşım |
| Entegre dokümantasyon | Düzeltici faaliyetlere entegre yaklaşım | Risk yönetimine entegre yaklaşım | Yönetim desteğinde entegre yaklaşım |

Not 1: Yukarıda belirttiğiniz bilgiler, ilk saha denetiminizde Başdenetçi tarafından yerinde doğrulanacaktır.

Not 2: Başvurunun, OIC/SMIIC 9 standardları ile ilgili olması durumunda, ek kontrol formu gönderilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Başvuru Tarihi | Müşteri Kuruluş Yetkili Temsilcisi  Ad / Soyad | İmza |
|  |  |  |