



شاهین اندیش کیفیت

فرم درخواست خدمات مشاوره

فرم درخواست خدمات مشاوره برای استقرار و صدور گواهینامه های سیستم های مدیریتی و مهندسی

بخش اول

نام ثبت شده شرکت:		
وابسته به گروه (در صورت کاربرد):		
آدرس دفتر مرکزی/شرکت:		
تلفن (های) دفتر مرکزی:	فاکس دفتر مرکزی:	آدرس سایت (در صورت وجود):
شماره و تاریخ ثبت شرکت:	کد اقتصادی:	Email:
آدرس کارخانه:		
تلفن (های) کارخانه:	فاکس کارخانه:	
تعداد کل کارکنان:	شیفت های کاری (در صورت کاربرد):	
تعداد سایت های سازمان، شعب یا شرکت های اقماری:		

توضیحات	تعداد کارکنان		آدرس سایت ها، شعب یا شرکت های اقماری
	رسمی (۱)	سایر (۲)	

(۱) تعداد کارکنان رسمی:

(۲) تعداد کارکنان قراردادی، کارکنان فصلی، نیمه وقت و امثالهم:

مدیریت ارشد

نام و شهرت:	رشته و مقطع تحصیلی:
تلفن مستقیم:	فاکس مستقیم:
تلفن همراه (اختیاری):	Email:

نماینده مدیریت/قائم مقام/معاون/نایب رئیس یا جانشین وی

نام و شهرت:	رشته و مقطع تحصیلی:
عنوان پست سازمانی (برای نماینده مدیریت):	
تلفن مستقیم:	فاکس مستقیم:
تلفن همراه (در صورت وجود ضروری):	Email:



شاهین اندیش کیفیت

فرم درخواست خدمات مشاوره

سیستم درخواستی

- ISO ۱۴۰۰۰ سیستم مدیریت زیست محیطی
 ISO/TS ۱۶۹۴۹-۲۰۰۲ سیستم مدیریت کیفیت ISO ۹۰۰۱:۲۰۰۸
 ISO ۱۷۰۲۵ سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت حرفه ای OHSAS ۱۸۰۰۰
 EFQM مدیریت بهره وری ISO ۱۰۰۱۵ سیستم مدیریت یکپارچه (IMS) سایر:

* محصولات - گروه های محصول (به اختصار):

(در صورت وجود، خواهشمند است بروشور سازمان-شرکت، کاتالوگ محصولات یا شرح خدمات قابل ارایه و اطلاعات website خویش را ضمیمه این فرم نموده و عناوین آنرا در این قسمت فهرست نمایید.)

* الزامات و نیازمندیهای قانونی و اجباری محصول شرکت و یا آیین نامه و بخشنامه های اجباری مربوط به تولید محصولات.

* کدامیک از فنون مهندسی کیفیت را مورد استفاده قرار می دهید.

* تعداد و نوع دستگاههای موجود اعم از پور تابل و غیره (در صورت کاربرد)

* تعداد و نوع آزمایشگاه ها در صورت کاربرد

* تعداد نمونه گیری آزمایشگاه در ماه (در صورت کاربرد)

* لطفا به سؤالات به شکل دقیق پاسخ دهید. اگر در هر مورد (از جمله در حین تکمیل این فرم) ابهام و سؤالی دارید، از پرسیدن آن دریغ نفرمایید.

* اگر نمودار سازمانی موجود است آنرا ارایه فرمایید (حتی اگر مصوب نبوده و صرفا وضعیت موجود را ترسیم مینماید).

اینجانبمدیریت ارشد شرکت/نماینده مدیریت..... تمامی موارد فوق و داده های موجود شرکت خویش را، چه مواردی که در این فرم قید شده و چه مواردی که در ضمیمه آمده است، تایید مینمایم.

امضا:

تاریخ:



شاهین اندیش کیفیت

فرم درخواست خدمات مشاوره

بخش دوم

۱- چگونه با خدمات ما آشنا شده اید؟

۲- در صورتیکه قبلاً هرگونه گواهی سیستم مدیریت دریافت نموده اید، شماره و موضوع آنرا ذکر نمایید:

شماره گواهینامه: موضوع: شرکت گواهی دهنده:

۳- چنانچه موفق به اخذ یکی از موارد ذیل شده اید، آنرا عنوان فرمایید:

تندیس سال: موضوع:

گواهی رعایت حقوق مصرف کننده در سال:

جوایز صادراتی سال: بابت:

لوح سال: موضوع:

سایر : -----

۴- وسعت تقریبی اماکن اصلی فعالیت و هریک از واحدهای وابسته به آن را با ذکر مساحت اعلام فرمایید:

۵- خدماتی که از طریق دفتر مرکزی یا امکانی به جز محل فعالیت اصلی ارائه میشوند، لیست نمایید:

۶- تعداد کل پرسنل دفتر مرکزی و شعب وابسته به جز محل فعالیت اصلی (نظیر کارخانه-کارگاه...) نفر است.

۷- فعالیتهایی را که شرکت شما به تأمین کننده بیرونی (یا پیمانکار) واگذار مینماید و تعداد تأمین کنندگان را، لیست نمایید.

۸- محصولات و خدماتی را که توسط سازمان شما خریداری و بدون فرآوری مجدد به بازار عرضه میشوند را فهرست کرده و درصد تقریبی میزان آنها، نسبت به کل گردش سازمان را به تفکیک ذکر نمایید:

۹- چنانچه گواهی کیفیت محصول دریافت نموده اید، با ذکر موسسه اعتبار دهنده آن لیست نمایید (در صورت کاربرد):

۱۰- در صورتی که در انجمن، گروهها و موسسات صنفی و حرفه ای و یا سندیکای خاصی عضویت دارید، ذکر نمایید:

تاریخ: نام، عنوان و امضای تکمیل کننده بخش دوم:

◀ لطفاً این پرسشنامه را پس از تکمیل به همراه مدارک احتمالی مورد نیاز که ضمیمه خواهید فرمود، به آدرس زیر ارسال و یا تحویل نمایید. این مدارک جهت بررسی، ارائه پیشنهاد، شناخت و برحسب مورد انجام ارزیابی آغازین سیستم مدیریت کیفیت مورد استفاده قرار خواهند گرفت.



شاهین اندیش کیفیت

فرم درخواست خدمات مشاوره

◀ شایان ذکر است اطلاعات فوق الذکر محرمانه تلقی گردیده و این مشاور تعهد می نماید که در صیانت از آن کوشا باشد. برای هر گونه اطلاعات بیشتر با تلفن ۶۶۶۱۸۸۱ یا ۰۹۱۱۳۶۲۴۹۷ و پست الکترونیکی sh_modirrahmati@yahoo.com تماس حاصل فرمایید.