

FİRMA BİLGİ FORMU REHBER DOKÜMANI (KILAVUZ)

(FORM ÖRNEK DOLDURULMUŞTUR. İÇERİK BİLGİLERİ GERÇEK DEĞİLDİR.)

Firma Bilgi Formu müşterilere firmaları hakkında ön bilgi edinip YBM tarafından daha hızlı ve etkili bir hizmet sunulması amacıyla gönderilmektedir. Bilgi formu mümkün olduğunca detaylı olarak doldurulup YBM' ye gönderilmelidir. Firmanız ile ilgili tüm bilgiler gizli tutulacaktır.

Firma Bilgi Formu'nun ilk bölümü (Şekil-1) Firmanıza ait genel iletişim ve fatura bilgilerini içermektedir. Bu bölüm eksiksiz doldurulmalıdır. Bu bölümün doğruluğu ve resmi kayıtların güvencesi için firmanıza ait en son Ticaret Sicil Gazetesi müracaatınız ile birlikte YBM ye iletilmelidir. Yine bu bölümde YBM ile sürekli irtibatlı olabilecek yetkili kişinin

| | | | |
|--|--|------------------|---------------------------|
| Firma Adı: (Lütfen Ticaret Sicil Gazetesini Ekleyiniz) | BEYAZ MAKİNA SANAYİ VE TİCARET A.Ş. | | |
| Adres: | AKPINAR MAH. 101.SK. NO:A.1 ESENYURT / İSTANBUL | | |
| Telefon: | 0212 101 10 10 | Faks: | 0212 101 10 11 |
| Vergi Dairesi: | ESENYURT | Vergi No: | 238293829210 |
| İlgili Kişi: | AHMET KINACI | Unvanı: | KALİTE YÖNETİM MD. |
| E-mail : | ahmet.kinaci@beyazmakina.com.tr | | |

Şekil-1: Firma ve yetkili iletişim bilgileri

bilgileri de eklenmelidir.

Firmanıza verilecek belgelendirme hizmetinin teklifinin oluşabilmesi için en kritik bilgisi çalışan sayısıdır. (Şekil-2) Bu nedenle firmanızın çalışan sayısının net olarak beyan edilmesi ve form ekine sigortalı hizmet listesinin de eklenmesi

| | | | | |
|------------------------|------------------------|--------------------------|---------|------------------|
| Çalışan Sayısı: | Tam Zamanlı: 45 | Yarı Zamanlı : 10 | Taşeron | Toplam 55 |
|------------------------|------------------------|--------------------------|---------|------------------|

Şekil-2: Çalışan sayısı

gerekir. Çalışan sayısı aynı zamanda belgelendirme tetkikinde zaman planlamasını doğrudan etkileyerek adam/gün sürelerinin belirlenmesini sağlamaktadır.

Belgelendirilmesini talep ettiğiniz yönetim sisteminin firmanızda hazırlanması ve adaptasyon sürecinde destek aldığınız taşeron özel ya da tüzel kişilerin bilgileri formda belirtilmelidir. Bazı sistem çözümlerinin danışman yönetimine göre değişiklik göstermesi, tetkik sırasındaki doğru tespitler için danışmanlar ile irtibatlı olmayı gerektirebilir. (Şekil-3)

| | |
|---|--|
| Danışmanlık hizmeti aldınız mı? (Evet ise firma adı, isim belirtiniz.) | EVET ... SİSTEM YÖNETİM DANIŞMANLIĞI |
| Varsa Tetkikte Yer Alacak Şube/Ofis Sayısı: | YOK .(Birden fazla lokasyon için F-019 formunu bu forma ekleyiniz.) |

Şekil-3: Danışman Bilgileri ve tetkik sahaları

Tetkik sırasında tetkik kapsamı ve sahalar dikkate alındığında birden fazla lokasyon (sahalar) tetkik gerektiriyor ise bu sayıyı belirtmeniz ve ek olarak F-019 formu doldurarak bu yerlerin detay bilgilerini belirtmeniz gerekmektedir. Tetkikçilerin bu sahalara ulaşım ve bu sahalardaki tetkik planlamasını doğru yapabilmesi bu bilgilerin yeterliliği ve doğruluğuna bağlıdır. (Şekil-3)

Firmanızın üretim ya da hizmet süreçlerinde vardiyalı çalışılıyor ise çalışanların sayıları, süreler ve bu vardiyalarda yapılan faaliyet (üretim ya da hizmet) belirtilmelidir. Bu bilgiler doğrultusunda tetkik planı belirlenir. (Şekil-4)

| VARDİYA BİLGİSİ | Vardiya No | Çalışan Sayısı | Vardiyada Yapılan Faaliyetler | Çalışma Saatleri | |
|-----------------|------------|----------------|--------------------------------|------------------|--------------|
| | | | | Başlangıç | Bitiş |
| | 1 | 45 | PRES MAKİNALARI ÜRETİMİ | 08:00 | 18:00 |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |

Şekil-4: Vardiya bilgileri

Talep ettiğiniz tetkik sürecinin türünü belirtmelisiniz. Denetim programı ve planlaması bildirdiğiniz türe göre değişiklik gösterecektir. (Şekil-5)

| Başvuru talebiniz için uygun olanı seçiniz |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> İlk Belgelendirme |
| <input type="checkbox"/> Transfer |
| <input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme |
| <input type="checkbox"/> Kapsam daraltma / genişletme |

Şekil-5: Tetkik türü

Yönetim sistemi tetkikleri bazı sektör gruplarında ve verilen hizmetin durumuna göre belgelendirme sürecinden sonra belgenin gerli olduğu tarihe kadar belirli periyotlarda tetkik edilmesi şarttır. Bu periyot maksimum 12 ay olmak üzere tercih edilmelidir. (Şekil-6)

| Talep edilen ara tetkik sıklığı | <input type="checkbox"/> 6 ay | <input type="checkbox"/> 9 ay | <input checked="" type="checkbox"/> 12 ay |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|

Şekil-6: Tetkik sıklığı

Talep ettiğiniz belge standardını bildirmeniz şarttır. Sürecin tamamı beyan ettiğiniz standartlara göre şekillenecektir. Eğer ISO 27001, ISO 14001 ve ISO 22000 standartlarında tetkik talep etmişseniz ayrıca ilgili standardın Ek Form'larını doldurmanız gerekmektedir. (Şekil-7) Her bir standart için bir Firma Bilgi Formu doldurulması gerekmektedir. Birden fazla işaretleme yaptığınızda talep edilen tetkikin Entegre Tetkik olacağı kabul edilecektir. Bu durumda kurmuş ve uygulamakta olduğunuz yönetim sistemlerinin bir biri ile entegre olarak yürütülmüş olması gerekmektedir. (Şekil-7)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ISO 9001:2008 | <input checked="" type="checkbox"/> ISO 9001:2015 | <input type="checkbox"/> ISO 14001:2004 | <input type="checkbox"/> ISO 14001:2015 | <input type="checkbox"/> ISO 27001:2013 |
| <input type="checkbox"/> ISO 13485:2016 | <input type="checkbox"/> ISO 22301:2012 | <input type="checkbox"/> ISO 22000:2005 | <input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007 | <input type="checkbox"/> ISO 50001:2011 |
| <input type="checkbox"/> ISO 10002:2004 | <input type="checkbox"/> ISO 20000-1 | <input type="checkbox"/> DİĞER | | |
| Birden fazla standart için başvuru yaptıysanız bu bölümü doldurunuz, Sisteminiz entegre mi? <input type="checkbox"/> Evet <input checked="" type="checkbox"/> Hayır | | | | |

Şekil-7: Talep edilen Tetkik standardı

Tetkik başvurunuzun en önemli bilgisi olan kapsam, firmanızın faaliyet gösterdiği yönde talep ettiğiniz belgenin, istediğiniz kapsam ile örtüşmesi ve sonraki süreçlerinizdeki ihtiyaçlarınız karşılayabilir içerikte olması gereklidir. Yönetim standardı uygulamanızda hariç tuttuğunuz yayınlanmış standart maddesi var ise mutlaka belirtiniz. (Şekil-8)

| | |
|---------------------------------|--|
| Belgelendirme Kapsamı: | PRES MAKİNALARI ÜRETİMİ VE SATIŞI |
| Hariç tutulan maddeler (Varsa): | -- |

Şekil-8: Kapsam / Hariç Tutma

Sahip olduğunuz yönetim standart belgeniz varsa bilgilerini beyan etmelisiniz. (Şekil-9)

| | | | | | |
|-----------|------------|--------------------|----|-------------------------|----|
| Standard: | YOK | Geçerlilik Tarihi: | -- | Belgelendirme Kuruluşu: | -- |
|-----------|------------|--------------------|----|-------------------------|----|

Şekil-9: Sahip olunan belgeler

Firmanızda, talep ettiğiniz yönetim sistemi kapsamında tetkik edilebilmesi için en az 3 aylık uygulamanın olması beklenir. Bu süreçte ilgili dokümanlar doğrultusunda iç tetkiklerin yapılması, yönetim gözden geçirme toplantıları yapılmış olmalıdır. Risk analizini, proses etkileşim şemalarını eklemelisiniz. (Şekil-10)

Dış kaynaklı prosesleriniz varsa belirtmelisiniz. Ürün / hizmet sunumundan önce iş istasyonlarının bazıları tedarikçiler tarafından yerine getirilmesi durumunda ilgili süreçleri ve tedarikçileri beyan etmelisiniz. (Şekil-10)

| | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|---|
| Tüm saha(lar)da İç Tetkikler gerçekleştirildi mi? | <input checked="" type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır | Planlanan Ön Tetkik Tarihi (İsteğe bağlı): | Talep Edilen Belgelendirme Tarihi: 01.02.... |
| İlgili standard(lar)a göre gözden geçirme toplantıları yapıldı mı? | <input checked="" type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır | | |
| Risk analizi yaptınız mı? Evet ise Lütfen başvuru formuna ekleyerek gönderiniz. | <input checked="" type="checkbox"/> Evet | <input type="checkbox"/> Hayır | | |
| Proseslerin bir listesi veya proses etkileşim şeması başvuru ile birlikte YBM'ye gönderilmelidir. | | | | |

| | |
|---|--|
| Dış kaynaklı proseslerinizi belirtiniz. (Varsa) | MOTOR MONTAJI (ÖZEL MONTAJ PROSESİ) |
| Kuruluşun faaliyet alanı ile ilgili yasal mevzuatlar neler? | -- |

Şekil-10: Diğer bilgiler

Firmanızın uymak ve uygulamak zorunda olduğu yasal mevzuatlar beyan edilmelidir. Tetkik süreçlerinde dikkate alınması gereken yasal mevzuatlar beyan edildiği durumlarda yönetim sistemine olan etkisi incelenebilmektedir. Aksi durumda ilgili uzmanların dahi gözünden kaçabileceği bir tetkik süreci sonrasındaki belgenin geçerliliği yasal şartların dışında değerlendirilebilir. (Şekil-10)

Talep ettiğiniz tetkikin sizin tarafınızdan en uygun zamanın beyan edilmesi, doğru zamanda tetkikin yapılmasına katkı sağlamaktadır. Bu nedenle tahmini olarak tetkik tarihini bildiriniz. (Şekil-10)

Formu dolduran yetkili kişi adını ve soyadını yazıp firma kaşesi dahil imzalaması ile formun doğruluğunu taahhüt etmiş olur.