|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Орган по сертификации СМ  ООО «Эксперт ГРУПП» | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | наименование органа  по сертификации | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | юридический адрес | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **ЗАЯВКА**  на проведение сертификации/инспекционного контроля/ ресертификации системы менеджмента качества / системы экологического менеджмента / системы менеджмента безопасности пищевой продукции / системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья  (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | (полное и краткое наименование организации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | | | | | |  | | | | | | | | |  | | Факс |  | | | |  | | Е-mail | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  |  | | | |  | |  | | |  |
| Банковские реквизиты | | | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | должность, фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | просит провести сертификацию (ресертификацию), инспекционный контроль системы менеджмента качества / системы экологического менеджмента / системы менеджмента безопасности пищевой продукции / системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья применительно к | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | область применения СМ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям | | | | | | | | | | | | |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (стандарты СМ) | | | | | | | | | | | |
|  | | Данные о внедрении системы менеджмента | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | номер и дата распорядительного документа | | | | | | | |
|  | | Данные о сертификате соответствия системы менеджмента\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Численность персонала, работающего в организации  (эффективная численность персонала\*\*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМ.  \*\* Количество сотрудников, занятых в заявленной области сертификации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМ | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| наименование производственных площадок, их физические адреса, осуществляемая деятельность в рамках области применения СМ, область сертификации на площадках, численность персонала на каждой производственной площадке | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Дополнительные сведения |  | | | | | | |
|  | (фактический адрес организации-заказчика (если не совпадает с юридическим адресом) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| технические ресурсы (здания, помещения, оборудование, транспорт и пр.) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМ) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| другая информация (класс сложности предприятия) | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Предпочтительный срок проведения сертификации | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| Заказчик обязуется выполнять правила сертификации, регламентированные стандартом ГОСТ Р ИСО/МЭК 17021-1-2017 «Оценка соответствия. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента. Часть 1. Требования». | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Заказчик обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения аудита. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| При проведении сертификации, интегрированной СМ указать:  объединенный пакет документации, при необходимости включающий рабочие инструкции для обеспечения наилучшего уровня развития;  анализы со стороны руководства, включающие рассмотрение общей стратегии развития и планирования деятельности предприятия;  комплексный подход к внутренним аудитам;  комплексный подход к политике и целям;  комплексный подход к процессам, образующим систему;  комплексный подход к механизмам улучшения (корректирующие и предупреждающие действия, измерение и постоянное улучшение);  комплексные средства по обеспечению управления и объединенные в единое целое обязательство, и ответственность.  Приложения: | | | | | | | |
| 1 Перечень организаций - основных потребителей продукции (услуг). | | | | | | | |
| 2 Сведения обо всех процессах, переданных организацией на выполнение другим организациям. | | | | | | | |
| наименование процесса и организации - исполнителя процесса  3 Сведения об изменениях в системе менеджмента качества в организации за отчетный период. Имеются, не имеются (нужное подчеркните) | | | | | | | |
| Руководитель организации | |  | | |  |  | |
|  | | подпись | | |  | инициалы, фамилия | |
|  | | | | | | | |
| Главный бухгалтер | |  | | |  |  | |
|  | | подпись | | |  | инициалы, фамилия | |
| М.П. | | | Дата | | | | |