|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma Mevcut Bilgileri/ *Available Company Information* | | | | | |
| Kuruluş Unvanı  *Company Name* | ${MusteriAdi} | | | | |
| Adres (Merkez)  *Address* | ${Adres} | | | | |
| Şube Adresleri  *Branch Office* | ${SubeAdresi} | | | | |
| Kapsam  *Scope* | ${Kapsam} | | | | |
| Telefon  *Phone* | ${Telefon} | Web adresi  *Web Address* | ${Web} | | |
| E-posta  *E-Mail* | ${Email} | İlgili Kişi (Yön.Tem.)  *Management representative* | ${YonetimTemsilcisi} | | |
| Hariç tutulan standart mad.  *Specify std. items that are excluded according* | ${HaricTutma} | HACCP sayısı  *HACCP Number* |  | | |
| Danışman/ kuruluş adı  *Name of Advisor and Organization)* |  | Toplam Çalışan Sayısı  *Total Number of Employees* | ${EfektifPersonelSayisi} | | |
| Taşeron Çalışan Sayısı  *Number of Subcontractor Employee* |  | Vardiyalı Çalışan Sayısı  *Number of shift workers* | 1. | 2. | 3. |
|  |  |  |
| Yarı Zamanlı Çalışan Sayısı  *Number Of Part-Time Employees* |  | Tüm Vardiyalarda Aynı İş Yapılıyor mu?  *Is the same job done in all shifts?* | Evet/*Yes* Hayır/ *No* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Değişiklik Başvuru Nedeni/*Reason For Change Application* | | | |
| Unvan Değişikliği/*Company Name Change* | İlgili Kişi Değişikliği / *M. representative Change* | İletişim bilgileri değişikliği & *change of contact information* | İlgili kişi değişikliği & *Management representative* |
| (\*) İletişim Adresi ve Şubelerdeki değişiklik/*Address/ Branch Office Change* | Kapsam Değişikliği/*Scope Change* | Çalışan Sayısındaki Değişiklik/  *Number of Employees Change* | Vardiya Sayısı/ *Number of shifts* |
| Proseslerdeki değişiklikler /*Processes change* | Ürün Grubu/ HACCP sayısı\* değişikliği/ *HACCP Number Change* | Hariç tutulan standart maddesi/ *Specify standard items that are excluded according Change* | BT Alt Yapı Karmaşıklığı |
| (\*) ISG Tehlikeleri ve riskleri / *hazards and OH&S risks* | (\*) Kullanılan ana tehlikeli malzemeler / *main hazardous materials* | (\*) Yıllık enerji kullanımı (TJ)/ Annual energy use | (\*) Önemli enerji kullanımlarının sayısı (ÖEK’ler) / Number of significant energy uses |
| (\*) Enerji kaynaklarının  Sayısı / Number of energy resources | Yasal mevzuat değişikliği | (\*) Başvuruda belirtilen tetkik süresini etkileyen durumlardaki değişiklikler & *Changes in conditions affecting the examination period specified in the application* | |
| (\*) ile işaretlenmiş maddelerdeki değişikliklerde ilgili standart için başvuru formlarını tekrar doldurarak planlama bölümüne iletiniz. | | | |
| Değişiklik ile ilgili bilgi veriniz: | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Değişikliği Bildiren/ *Declaration Of Change* | | | | | |
| Ad-Soyadı  *Name-Surname* |  | Tarih  *Date* |  | İmza *Signature* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Belgelendirme Müdürü Gözden Geçirmesi/ *Certification Manager Review* | | | | |
| Değerlendirme/ *Evaluation;* | | | | |
| Denetim Gerekir  *Need Audit* |  | Kısa Süreli Denetim Planlaması  *Short Term Audit Planning* | Ek Süre (a/g)  *Additional Time* |  |
| Denetim Gerekmez  *No Need Audit* |  | Belgelendirme Komitesine Sevk/ *Referral To Certification Committee* / | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Belgelendirme Müdürü  *Certification Manager* | Tarih  *Date* | İmza  *Signature* |
|  |  |  |