|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FİRMA MEVCUT BİLGİLERİ/ *AVAILABLE COMPANY INFORMATION* | | | | | | | |
| Kuruluş Unvanı  *Company Name* | | ${MusteriAdi} | | | | | |
| Adres ( Merkez )  *Address* | | ${Adres} | | | | | |
| Şube Adresleri  *Branch Office* | | ${SubeAdresi} | | | | | |
| Kapsam  *Scope* | | ${Kapsam} | | | | | |
| Telefon  *Phone* | | ${Telefon} | Faks  *Fax* | ${Faks} | | | |
| E-posta  *E-Mail* | | ${Email} | Web adresi  *Web Address* | ${Web} | | | |
| Sertifika No  *Certificate Id* | |  | İlgili Kişi (Yön.Tem.)  *Management representative* | ${YonetimTemsilcisi} | | | |
| Hariç tutulan standart mad.  *Specify std. items that are excluded according* | | ${HaricTutma} | Yönetim Sistem(ler)i  *Management System(s)* |  | | | |
| Danışman/ kuruluş adı  *Name of Advisor and Organization)* | |  | HACCP sayısı\*  *HACCP Number* |  | | | |
| Toplam Çalışan Sayısı  *Total Number of Employees* | | ${EfektifPersonelSayisi} | Vardiya Sayısı  *Number of shifts* |  | | | |
| 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* | | | |
| *45001* | *\*\*Anahtar (önemli, kabul edilemez, katlanılamaz vb.) tehlikeler ve İSG riskleri nelerdir bilgi veriniz?/ /include the identification of the key hazards and OH&S risks associated with processes,* | |  | | | | |
| *\*\*Kullanılan ana tehlikeli malzemeler hakkında bilgi veriniz/ the main hazardous materials used in the processes,* | |  | | | | |
| *\*\*Başka bir kuruluşun tesislerinde hizmet veriliyor mu? Evet, ise bilgi veriniz/ Are services provided at another organization's premises? If yes, please inform* | |  | | | | |
| *\*\*Kuruluşunuzun İSGYS’ si, dış saha faaliyetlerini (diğer kuruluşun İSGYS yükümlülüklerine bağlı olmaksızın) kapsıyor mu?/ Does your organization's OHSMS cover outside field activities (irrespective of the OSH's obligations of the other organization)?* | |  | | | | |
| *\*\*Büyük endüstriyel kaza riskine maruz bırakan miktarlarda tehlikeli maddeler var mı? Varsa bilgi veriniz/ / Are there hazardous substances in quantities that expose you to the risk of major industrial accidents? Provide information, if any* | |  | | | | |
| *50001* | *\*\*\* EnYS* *Kapsamı ve sınırları/ Scope and limits of EnMS* |  | *\*\*\** *EnYS etkin personelinin sayısı/ Number of effective staff* | |  | | |
| *\*\*\*Yıllık enerji kullanımı (TJ)/ Annual energy use* | *≤ 200 TJ (Terajul)*  *200 TJ ≤ 2 000 TJ*  *2 000 TJ ≤ 10 000 TJ*  *> 10 000 TJ* | *\*\*\*Önemli enerji kullanımlarının sayısı (ÖEK’ler) / Number of significant energy uses*  *(örn. Üretim hatları, havalandırma, klima, ısıtma, soğutma, aydınlatma, nakliye, vb.)* | | *≤ 5 ÖEK*  *6 ilâ 10 ÖEK*  *11 ilâ 15 ÖEK*  *≥ 16 ÖEK* | | |
| *\*\*\*Enerji kaynaklarının*  *Sayısı /* *Number of energy resources*  *Üçüncü taraflar tarafından tedarik edilen tüm enerji kaynakları dikkate alınmalıdır. (örneğin elektrik, doğalgaz, dizel, propan, vb.).* | *1 ilâ 2 enerji kaynağı*  *3 enerji kaynağı*  *≥ 4 enerji kaynağı* | *\*\*\*Kuruluşunuz küçük veya orta ölçekli işletme (KOBİ) olarak mı değerlendiriliyor?/* *Is your organization considered a small or medium-sized enterprise (SME)?* | | *Evet/* *Yes*  *Hayır/* *No* | | |

\*NOT1: ISO 22000 belgeli firmalar için

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEĞİŞİKLİK BAŞVURU NEDENİ/*REASON FOR CHANGE APPLICATION*  (Yukarıda belirtilen bilgilerde değişiklik yok ise boş bırakınız/*Leave Blank If There Is No Change In The Above Mentioned Information)* | | | | YENİ DURUM/ *NEW STATUS* | | | |
| Unvan Değişikliği/*Company Name Change* | | | |  | | | |
| Yönetim/ İlgili Kişi (Yönetim Tem.) Değişikliği/*Management representative Change* | | | |  | | | |
| Telefon/ Faks/ e-posta/ web adres değişikliği/*Phone/ Fax/ E-Mail/ Web Address Change* | | | |  | | | |
| İletişim Adresi ve Şubelerdeki değişiklik/*Address/ Branch Office Change* | | | |  | | | |
| Kapsam Değişikliği/*Scope Change* | | | |  | | | |
| Çalışan Sayısındaki Değişiklik/  *Number of Employees Change* | | Toplam Çalışan/*Total Number of Employees* | |  | | | |
| Taşeron Çalışan/ *Number of Subcontractor Employee* | |  | | | |
| Yarı Zamanlı Çalışan/ *Number Of Part-Time Employees* | |  | | | |
| Vardiya Sayısı/ *Number of shifts* | |  | | | |
| Vardiyalı Çalışan Sayısı/ *Number of shift workers* | | 1. | 2. | 3. | |
|  |  |  | |
| Tüm Vardiyalarda Aynı İş Yapılıyor mu?/*Is the same job done in all shifts?* | | Evet/*Yes* Hayır*/No* | | | |
| Varsa; Yönetim Sistemindeki Büyük Değişiklikler/*Major Changes In The Management System* | | | |  | | | |
| Proseslerdeki değişiklikler (yeni eklenen veya çıkartılan prosesler hakkında bilgi veriniz)/*Processes change* | | | |  | | | |
| Ürün Grubu/ HACCP sayısı\* değişikliği/ *HACCP Number Change* | | | |  | | | |
| Hariç tutulan standart maddesi/ *Specify standard items that are excluded according Change* | | | |  | | | |
| Diğer/ *Other* | | | |  | | | |
| İncelenecek geçici saha adres ve faaliyetlerini belirtiniz./*Indicate The Temporary Site Address And Activities To Be Examined.* | | | |  | | | |
| *45001* | *\*\*Anahtar (önemli, kabul edilemez, katlanılamaz vb.) tehlikeler ve İSG riskleri nelerdir bilgi veriniz?/ /include the identification of the key hazards and OH&S risks associated with processes,* | | |  | | | |
| *\*\*Kullanılan ana tehlikeli malzemeler hakkında bilgi veriniz/ the main hazardous materials used in the processes,* | | |  | | | |
| *\*\*Başka bir kuruluşun tesislerinde hizmet veriliyor mu? Evet, ise bilgi veriniz/ Are services provided at another organization's premises? If yes, please inform* | | |  | | | |
| *\*\*Kuruluşunuzun İSGYS’ si, dış saha faaliyetlerini (diğer kuruluşun İSGYS yükümlülüklerine bağlı olmaksızın) kapsıyor mu?/ Does your organization's OHSMS cover outside field activities (irrespective of the OSH's obligations of the other organization)?* | | |  | | | |
| *\*\*Büyük endüstriyel kaza riskine maruz bırakan miktarlarda tehlikeli maddeler var mı? Varsa bilgi veriniz/ / Are there hazardous substances in quantities that expose you to the risk of major industrial accidents? Provide information, if any* | | |  | | | |
| *50001* | *\*\*\* EnYS* *Kapsamı ve sınırları/ Scope and limits of EnMS* | |  | *\*\*\** *EnYS etkin personelinin sayısı/ Number of effective staff* | | |  |
| *\*\*\*Yıllık enerji kullanımı (TJ)/ Annual energy use* | | *≤ 200 TJ (Terajul)*  *200 TJ ≤ 2 000 TJ*  *2 000 TJ ≤ 10 000 TJ*  *> 10 000 TJ* | *\*\*\*Önemli enerji kullanımlarının sayısı (ÖEK’ler) / Number of significant energy uses* | | | *≤ 5 ÖEK*  *6 ilâ 10 ÖEK*  *11 ilâ 15 ÖEK*  *≥ 16 ÖEK* |
| *\*\*\*Enerji kaynaklarının*  *Sayısı /* *Number of energy resources (örneğin elektrik, doğalgaz, dizel, propan, vb.).* | | *1 ilâ 2 enerji kaynağı*  *3 enerji kaynağı*  *≥ 4 enerji kaynağı* | *\*\*\*Kuruluşunuz küçük veya orta ölçekli işletme (KOBİ) olarak mı değerlendiriliyor?/* *Is your organization considered a small or medium-sized enterprise (SME)?* | | | *Evet/* *Yes*  *Hayır/* *No* |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bu Bölüm A1 Belgelendirme Tarafından Doldurulacaktır/ *This Part Will Be Fill By A1 Certification* | | | | |
| Belgelendirme Müdürü Gözden Geçirmesi/ *Certification Manager Review* | | | | |
| Değerlendirme/ *Evaluation;* | | | | |
| Değişiklik Uygulama Kararı/ *CHANGE DECISION* | | | | |
| 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* |
|  |  |  |