|  |
| --- |
| 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* |
|   |   |   |