Исх№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

**ЗАЯВКА**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИОННОГО АУДИТА**

**СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА В СИСТЕМЕ ТЕХНИЧЕСКОГО**

**РЕГУЛИРОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

Просим провести сертификационный аудит систем(-ы) менеджмента на соответствие требованиям

|  |  |
| --- | --- |
| **СТ РК ИСО 9001-2009** | **СТ РК OHSAS 18001-2008** |
| **СТ РК ИСО 14001-2006** | **СТ РК ISO 50001-2012\*** |

При этом заявляем:

**1 ДАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование:** | | | | | |
| **Юридический адрес:**  Фактический адрес \*\* | | | | | |
|  | | | | | |
| **Телефон:** |  | **Факс:** |  | **E-mail:** |  |

**Банковские реквизиты**

**(РНН, БИК, банк, ИИК, БИН)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Организация входит в состав предприятия |  |
| Организация имеет в своем составе предприятия |  |
| **Численность персонала (АУП, ИТР)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО, должность первого руководителя** | | | | |  | | |
| **ФИО, должность лица, выполняющего функции представителя руководства по системе** | | | | | | | |
| **менеджмента** | |  | | | | | |
| ФИО, должность лица, назначенного для контакта | | | | | |  | |
| Телефон |  | | Факс |  | | |

**2 ДАННЫЕ О СИСТЕМЕ(-АХ) МЕНЕДЖМЕНТА (СМК/ СЭМ/ СМПБиЗ/ СЭнМ\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СМК/ СЭМ/ СМПБиЗ/ СЭнМ\* внедрена в Организации\*** | *(указать месяц, год)* | | |
| **СМК/СЭМ/СМПБиЗ/СЭнМ\* внедрена с использованием консультативных услуг?** | | * Да |
|  | | * Нет |
| **Из СМК организации исключены требования, указанные в пунктах стандарта(СТ РК ИСО 9001-2009, раздел 7)** |  | |
| **Виды продукции/услуг, выпуск которых охвачен СМК/ СЭМ/ СМПБиЗ/ СЭнМ\*** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| В течение последних 3-х лет СМК/ СЭМ/ СМПБиЗ/ СЭнМ\* была оценена/сертифицирована: \* |
|  |
| *наименование органа по подтверждению соответствия*  *дата выдачи и номер сертификата* |

**3 ГОТОВНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Проведен анализ СМК/СЭМ/СМПБиЗ/ СЭнМ\*со стороны руководства** | Да / Нет \* |
| **Проведены внутренние проверки подразделений Организации** | Да / Нет \* |

Предлагаемые сроки проведения сертификационного аудита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Учредительные документы Организации, государственная лицензия (код КП ВЭД), Руководство по качеству/системе менеджмента (в том числе организационная структура Организации, Политика и Цели в области СМК/ СЭМ/ СМПБиЗ/ СЭнМ\*), перечень документов СМК/ СЭМ/ СМПБиЗ/ СЭнМ\*, документированные процедуры, требуемые СТ РК ИСО 9001-2009/СТ РК ИСО 14001-2006/ СТ РК OHSAS 18001-2008/ СТ РК ISO 50001-2012\* будут представлены в срок** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗУЕТСЯ ВЫПОЛНЯТЬ ПРАВИЛА И УСЛОВИЯ СЕРТИФИКАЦИИ В СИСТЕМЕ ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН.**

Приложение: 1. **Лист (ы) оценки**

2. **Перечень прилагаемых документов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| **Главный бухгалтер** | (подпись) | (расшифровка подписи) |

**М.П.**