	Орган по сертификации СМ ТОО «РНПЦ «Система»	Ф01 ДП 02-05
	Порядок проведения сертификации СМ	Стр. 1 из 2

**Қазақстан Республикасының техникалық реттеу жүйесінде менеджмент жүйесін
сертификаттау/қайта сертификаттауды жүргізуге
ӨТІНІШ №___ / ЗАЯВКА №___
на проведение сертификации/повторной сертификации
систем менеджмента в системе технического регулирования РК**

өтініш беруші-ұйым атауы/ наименование организации-заявителя

Занды мекенжайы/Юридический адрес _____

Әкімшілік (нақты) мекенжайы/ Административный (фактический) адрес: _____

Телефон _____ Факс _____ e-mail _____

Банктік деректемелер/Банковские реквизиты _____
лице _____

Басшының тегі, аты және әкесі/ фамилия, имя и отчество руководителя

менеджмент жүйесін сертификаттау/қайта сертификаттауды жүргізуге
просит провести сертификацию/повторную сертификацию системы менеджмента применительно
к _____

МЖ қолдану саласы/область применения СМ

талаптарына сәйкес

на соответствия требованиям СТ РК ISO 9001-2016 СТ РК ISO 14001-2016

СТ РК ISO 22000-2006 СТ РК OHSAS 18001-2008

Мәлімдейміз / При этом заявляем:

1 Ұйым туралы жалпы мәліметтер / Общие сведения об организации _____

Ұжымның жалпы саны, с.і жұмыспен жартылай қамтылған; бірдей процесстерде жұмыс жасайтындар; ауысым бойынша жұмыс жасайтындар; ӘБҰ; маманданбаған ұжым / общая численность персонала, в т.ч. персонал с частичной занятостью; занятие, в одинаковых процессах; работающие посменно; АУП; неквалифицированный персонал

Аландар саны, мекенжайы / Количество площадок, адрес _____

Алыстағы аландардың саны, мекенжайы / Количество отдаленных площадок, адрес _____

Техникалық ресурстар (шиналар, механизмдер, құрал-жабдықтар болуы) / Технические ресурсы (наличие машин, механизмов, оборудования) _____

Аутсорсингқа берілген процесстер / Процессы, переданные на аутсорсинг _____

Басшылық өкілінің функциясын орындайтын тұлғаның Т.А.Ә, лауазымы, БӨО / Ф.И.О.,

должность лица, выполняющего функции представителя руководства /ПРК/ _____

Байланысқа тағайындалған тұлғаның Т.А.Ә., лауазымы / Ф.И.О., должность лица, назначенного для

контакта _____


Телефон _____ Факс _____ e-mail _____

2 Менеджмент жүйесі сәйкестік сертификаты туралы деректер (*ерте берілген сертификат болған кезде толтырылады) / Данные о сертификате соответствия системы менеджмента (*заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМ)

МЖ сәйкестікті растау МЖ органның атауы / наименование органа по подтверждению СМ

Сертификаттың нөмірі, берілген күні / номер и дата выдачи сертификата

СМЖ-нен ҚР СТ ISO 9001-2016 тармақтарында көрсетілген талаптар есептелмейді (*сапа менеджмент жүйесін сертификаттауында толтырылады) / из СМК исключены требования,

	Орган по сертификации СМ ТОО «РНПЦ «Система»	Ф01 ДП 02-05
	Порядок проведения сертификации СМ	Стр. 2 из 2

указанные в пунктах СТ РК ISO 9001-2016 (*заполняется при сертификации системы менеджмента качества)

МЖ өз күшімен кеңесшілердің көмегімен жасалды
 СМ разработана: самостоятельно с привлечением консультантов

3 Ұйымның дайындығы / Готовность организации

Басшы МЖ талдауын өткізді - ия, - жоқ

Проведен анализ СМ со стороны руководства - да, - нет

Бөлімшелерде МЖ ішкі аудит өткізілді - ия, - жоқ

Проведены внутренние аудиты СМ подразделений - да, - нет

Алдың ала бағалау/сертификаттау/ қайта сертификаттау өткізудің ұсынылатын мерзімдер /
 Предлагаемые сроки проведения предварительной оценки/сертификации/повторной сертификации

4 Ұйым міндетті / Организация обязуется:

- ҚР техникалық реттеу жүйесінде сертификаттау ережелері орындау / выполнять правила сертификации в Системе технического регулирования РК

- менеджмент жүйесінің тиімді қызмет жасауын тұрақтылығын қамтамасыз ету / обеспечивать стабильность эффективного функционирования системы менеджмента;

- нәтижеге қарамастан сертификаттау бойынша барлық шығындарды төлеуге / оплатить все расходы по сертификации независимо от результатов.

Қосымша / Приложение:

- сынау парағы / лист оценки

- МЖ құжаттарын талдау үшін қажетті құжаттар және мәліметтер / документы и сведения, необходимые для анализа документации СМ.

Тапсырыс беруші ұйымның басшысы

Руководитель организации- заявителя

_____ / лауазымы / должность

_____ / қолы / подпись

_____ / аты-жөнінің бірінші әріптері, тегі / инициалы, фамилия

Бас бухгалтер

Главный бухгалтер

_____ / қолы / подпись

_____ / аты-жөнінің бірінші әріптері, тегі / инициалы, фамилия

М.П.