|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| arian ravesh logo | **پرسشنامة****درخواست خدمات مهندسي و مشاوره** | شماره : |
| تـاريخ تکمیل: |



|  |  |
| --- | --- |
| نــام ثبتي و قانونی سـازمان : | نـــام تـجاري و برند سازمان : |
| تاريخ ثبت سازمان : | سابقة فعاليت ( سال مبداء شروع به فعالیت ) : |
| نشانی سايت/ محل توليد/ عمليات /اقدامات : تلفن : نمابر :  نشانی محل ارایه خدمات و دستآوردها : تلفن : نمابر :  نشانی دفتر مرکزی/ ستاد شرکت : تلفن : نمابر : | |
| **وب سايت : پست الكترونيكي : صندوق پستي :** | |
| **مشخصات مديران ارشد مجموعه :** 1- نام و نام خانوادگي : سمت:  2- نام و نام خانوادگي : سمت:  3- نام و نام خانوادگي : سمت: | |
| **وضعيت پرسنلي سازمان :** تعداد كل کارکنان :-------- نفر / ستادي و پشتيباني : ------ نفر / توليدي: ------ نفر / خدماتی : ------ نفر  تعداد كارشناسان و متخصص ها : ------- نفر / تعداد مديران مجموعه : ---- نفر | |
| **تعداد افراد شاغل در هـر شيفت :** شيفت يك : ---- نفر / شيفت دو : ---- نفر / شيفت سه : ---- نفر | |
| **حوزة فعاليت سـازمان** : 🞎 توليدي 🞎 خدماتي 🞎 طراحي و مهندسي 🞎 توليدي و خدماتي 🞎 توليدي و طراحي 🞎 بازرگاني 🞎 ................. | |
| **اهم مشتريان/ كارفرمايان سازمان :** ( پيوست 🞎 ) | |
| **آيا سازمان زير مجموعة يك سازمان بزرگتر است :** 🞎 بله 🞎 خير **آيا سازمان داراي سازمان هاي تـابعه نيز مي باشـد :** 🞎 بله 🞎 خير | |
| **مساحت كـــل سازمان** : .......... ( متر مربع ) / مساحت بخش هاي توليدي : مساحت بخش هاي ستادي : مساحت فضاي تـاسيساتي : | |
| **آيا ضمن عملكرد قوانین زيست محيطي را رعايت مي نمايید** : 🞎 بله 🞎 خير **آيا ضمن عملكرد ضوابط بهداشتی و ايمني را رعايت مي نمايید:** 🞎 بله 🞎 خير | |
| **سازمان داراي بخش تحقيق و توسعه است :** 🞎 بله : (فعـال 🞎 غيرفعال 🞎) 🞎 خير  **سازمان داراي بخش آزمايـشگاه است :** 🞎 بله: ( پيشرفته 🞎 معمولي 🞎 ) 🞎 خير  **سازمان داراي واحد آموزش کارکنان است :** 🞎 بله: ( مستقل 🞎 غیر مستقل 🞎 ) 🞎 خير | **سازمان داراي سیستم مکانیزه انبارها است :** 🞎 بله : (پيشرفته 🞎 معمولي 🞎) 🞎 خير  **سازمان داراي بخش خدمات پس از فروش است :** 🞎 بله: (فعـال 🞎 غيرفعال 🞎) 🞎 خير  **سازمان داراي واحد آموزش مشتریان است :** 🞎 بله: ( مستقل 🞎 غیر مستقل 🞎 ) 🞎 خير |
| **نحوة دسترسي سازمان به منابع تحقق فرآيند ( مواد اولیه ) :**  🞎 بطور مستقيم و از منابع اصلي داخلي 🞎 توسط واسطه و از بازار 🞎 واردات مستقيم از منابع اصلي خارجي 🞎 ………………….…… | |
| **انجمن ها و موسسه هاي علمي، تحقيقاتي، تجاري و اقتصادي كه سازمان در آنها عضويت داشته و يا تأييديه دريافت نموده است عبارتند از :**   1. 2- 3- | |
| **توضيحات تكميلي و راهبردي : ( هر نوع اطلاعات تکمیلی که شناخت و تشریح بیشتری را انتقال می دهد و باعث تعامل شفاف تری میگردد . )**  ( پيوست 🞎 ) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **✓عنوان سیستم های مدیریتی و استاندارد مورد درخواست کارفرمای محترم** | | | | | |
| **⮱ ISO 13485 🞏**  **⮱ ISO 10004 🞏**  **⮱ ISO 3834 🞏**  **⮱ ISO 45001 🞏**  **⮱ HACCP 🞏**  **⮱GMP/ FDA 🞏**  **⮱ CE MARK 🞏** | | **⮱ ISO 9001 🞏**  **⮱ ISO 14001 🞏**  **⮱ ISO 20000 🞏**  **⮱ ISO 22000 🞏**  **⮱ ISO 26001 🞏**  **⮱ ISO 10002 🞏**  **⮱ ISO 10006 🞏** | **⮱ IATF 16949 🞏**  **⮱ ISO 29001 🞏**  **⮱ ISO 22000 🞏**  **⮱ ISO 10015 🞏**  **⮱ ISO 17020 🞏**  **⮱ ISO 17025 🞏  ⮱ ISO 27001 🞏** | | **⮱ SIX SIGMA 🞏**  **⮱ HSE - MS 🞏**  **⮱ EFQM 🞏**  **⮱ HRM 🞏**  **⮱ CRM 🞏**  **⮱ 5S 🞏**  **⮱ 5 STARS 🞏** |
| **🞎IMS ( ISO 9001:2008 + ISO 14001:2004 + OHSAS 18001:2007 )** | | | | | |
| **🞎QHSE-MS ( ISO 9001:2008 + ISO/TS 29001:2003 + ISO 14001:2004 + OHSAS 18001:2007 + HSE (OGP Model) + Technical Requirements )** | | | | | |
| نام و نام خانوادگي تكميل كننده :  سمت سازمانی :  تاريخ : امضاء **:** | | | **قابل توجه جناب آقاي/ سركار خانم : ............................... خواهشمند است پس از تكميل، پرسشنامه را به شماره فكس 44050246 ارسال فرماييد.** | | |