


Doc. Code: F01-P08/1	<b>Application for Certification</b>	
	درخواست خدمات ممیزی و ثبت و صدور گواهینامه های سیستمی، مدیریتی و استاندارد و آموزش	

### Applicant Organization Information اطلاعات سازمانی

Organization Official Name: نام رسمی سازمان:	
Org. Brand/Trade Name: برند (نام تجاری/ اعتباری):	
Phone:	Website:
E-Mail:	
Managing Director (نام مدیرعامل):	Management Rep. (نام نماینده مدیریت):
Requested Certificates: گواهینامه های درخواستی →	<input type="checkbox"/> 13485 <input type="checkbox"/> 9001 <input type="checkbox"/> 14001 <input type="checkbox"/> 45001 <input type="checkbox"/> 22000 <input type="checkbox"/> Halal <input type="checkbox"/> 10002 <input type="checkbox"/> 10004 <input type="checkbox"/> GMP <input type="checkbox"/> 29001 <input type="checkbox"/> 55001 <input type="checkbox"/> 31000 <input type="checkbox"/> 50001 <input type="checkbox"/> 27001 <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> 15189 <input type="checkbox"/> 3834 <input type="checkbox"/> FSSC

Number of Personnel: → Total:	Number of Work Shift: ①:	②:	③:
-------------------------------	--------------------------	----	----

Consultant (نام مشاور در صورت همکاری):	Personnel per Shift: ①:	②:	③:
--	-------------------------	----	----

Number of Operation Sites Including Head-Office: <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③	تعداد محل های فعالیت تولیدی، ارائه خدمات یا انجام پروژه شامل ستاد:
---	--

Product Classification (if 13485 Selected) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	طبقه بندی سطح ریسک محصولات (در صورت انتخاب 13485):
--	--

Need Sterile Packing for Distribution (if 13485 Selected): <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	نیاز به بسته بندی استریل محصولات (در صورت انتخاب 13485):
---	--

The Outsourced Activities or Processes:	فعالیت ها/ کارهای برون سپاری شده (واگذار شده):
---	--

Requested For Training: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	آموزشهای مورد درخواست: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---

Head-Office Address: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	نشانی دفتر مرکزی (ستاد پشتیبانی): <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	--

Main Site Address: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	نشانی سایت/ محل عملیات (اجرا/ تولید/ خدمات): <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---

Scope of Activities/ Products or Services: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	معرفی فعالیت های تخصصی/ تولیدات/ محصولات/ خدمات: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---

Any Other Comment or Request: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	هرگونه توضیح یا درخواست دیگر مشتری/ کارفرما: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---

BRS Technical Dep. View Point: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
---	--

Feasibility Study of Providing Audit & Certification Services Based on Information registered by Applicant's and Compliance with Relevant National and International Legal Permits	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	بررسی امکانپذیری ارائه خدمات ممیزی و صدور گواهی به مجموعه متقاضی بر اساس مطالعه اطلاعات ثبت شده توسط ایشان و تطبیق با مجوزهای ملی و بین المللی مربوطه
--	--	---

نام و امضا تکمیل کننده در خواست

Signature of BRS Technical Manager

Date: