

Для того, чтобы Орган по сертификации «Ростех-сертификат» имел возможность сделать предложение по сертификации систем менеджмента вашей организации, пожалуйста заполните эту заявку и направьте нам по адресу:

rostecsert@rt-techpriemka.ru или 123557, г. Москва, Электрический пер., д.1, стр.12

Мы будем рады ответить на ваши вопросы по номеру телефона +7 495 927-07-55 (144)

Заявка на сертификацию системы менеджмента № ____ от XX.XX.20XX

Заявка заполняется на русском и английском языках (всего 1 экземпляр).

Местонахождение организации (головной офис) / Location of the organization (head office)			
Наименование организации Name of the organization			
Адрес (с указанием индекса) Address			
E-mail		Телефон	
Руководитель (должность и ФИО) First Manager (first and last name)			

Основное контактное лицо / Main contact person			
Фамилия, имя, отчество First and last name			
Должность Position			
E-mail		Телефон моб. Phone mob.	

Пожалуйста, отметьте желаемые стандарты (Пожалуйста, добавьте стандарт, если нет в списке) / Please mark the desired standards (Please add a standard if not in the list)					
<input type="checkbox"/>	ISO 9001 (Accredia)	<input type="checkbox"/>	ISO 14001 (Accredia)	<input type="checkbox"/>	ISO 45001 (Accredia)
<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001 (Accredia)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Укажите область деятельности, на которую должен распространяться сертификат Specify scope of activity that the certificate should cover		
Коды ЕАС: EAC scope:		Коды NACE: NACE scope:
Укажите исключения из области применения системы менеджмента (только для ISO 9001) Specify exceptions to the scope of the management system		
Если имеются процессы, переданные на аутсорсинг, пожалуйста укажите их If there are processes that are outsourced, please specify them		
Если система менеджмента была разработана и / или внедрена при поддержке консалтинговой организации или консультанта, укажите их наименование или ФИО If the management system was developed and / or implemented with the support of a consulting organization, please specify its name		
Если вами привлекался внешний консультант для проведения внутренних аудитов или корпоративного обучения, укажите ФИО консультанта и специфику оказанных услуг. If you have engaged an external consultant to conduct internal audits or corporate training, specify the consultant's full name and the specifics of the services provided.		
Существуют ли процессы проектирования и разработки продукции? Are there product design and development processes?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Общее количество работников Total number of employees		Количество рабочих смен Number of work shifts	
Количество работников на основной площадке Number of employees on the main site		В том числе вспомогательный персонал, сезонные работники, стажеры	

Действующие сертификаты на системы менеджмента Valid certificates for management systems	Орган по сертификации Certification body	Срок действия Validity
<input type="checkbox"/> ISO 9001		
<input type="checkbox"/> ISO 14001		
<input type="checkbox"/> ISO 45001		
<input type="checkbox"/> OHSAS 18001		

укажите другой стандарт

Пожалуйста, приложите копии имеющихся сертификатов / Please attach copies of your existing certificates

Пожалуйста, заполните эту часть только в том случае, если заявка на сертификацию включает ISO 45001 / Please complete this part only if the certification application includes ISO 45001

Пожалуйста, перечислите ключевые опасности и риски в области ОЗиБТ

Please list the key hazards and risks in the field of OH&S

Пожалуйста, перечислите основное опасное сырье и материалы, используемые в процессах организации / Please list the main hazardous raw materials and materials used in the organization's processes

Пожалуйста, перечислите основные принятые законодательные обязательства в области ОЗиБТ

Please list the main legal obligations in the field of OH&S

Желаемые даты аудита Desired audit dates			
Сотрудник, заполнивший анкету Employee who completed the questionnaire	Дата заполнения	_____	ФИО
		ПОДПИСЬ	
Представитель руководства организации Representative of the organization's management	Дата заполнения	_____	ФИО
		ПОДПИСЬ	

Приложение к заявке на проведение сертификации систем менеджмента

Appendix to the application for certification of management systems

Пожалуйста, заполните это приложение для каждой площадки (филиала) отдельно.

Если организация не имеет площадок (филиалов), удалите эту страницу.

Площадка / Site	
Наименование площадки Name of the site	
Адрес (с указанием индекса) Address	

Тип филиала/площадки / Type of site			
Вспомогательная площадка (администрирование, исследования и разработка, закупки и т.д.) Auxiliary site	<input type="checkbox"/>	Производственная площадка Production site	<input type="checkbox"/>
Основные виды деятельности на площадке Main activities on the site			
Отметьте пожалуйста, если следующие виды деятельности осуществляется на этой площадке Please note if the following activities are performed on this site			
Проектирование и разработка	<input type="checkbox"/>	Закупки	<input type="checkbox"/>
Анализ соблюдения законодательных требований	<input type="checkbox"/>	Управление персоналом	<input type="checkbox"/>
Политика, цели, анализ со стороны руководства	<input type="checkbox"/>	Планирование и анализ внутренних аудитов	<input type="checkbox"/>
Количество работников Total number of employees		Количество рабочих смен Number of work shifts	
В том числе, вспомогательный персонал, сезонные работники, стажеры Including support staff, seasonal employees, interns			

Действующие сертификаты на системы менеджмента Valid certificates for management systems	Орган по сертификации Certification body	Срок действия Validity
<input type="checkbox"/> ISO 9001		
<input type="checkbox"/> ISO 14001		
<input type="checkbox"/> ISO 45001		
<input type="checkbox"/> OHSAS 18001		
<input type="checkbox"/> укажите другой стандарт		
Пожалуйста, приложите копии имеющихся сертификатов / Please attach copies of your existing certificates		