



## CERTIFICATION APPLICATION FORM ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

<b>Organization/ Επωνυμία Επιχείρησης :</b>	0		
<b>Head Office-P.C-City/ Διεύθυνση-Τ.Κ-Πόλη :</b>	0	0	0
<b>Vat Number/ ΑΦΜ :</b>	0	<b>Tel/Τηλέφωνο</b>	0 0
<b>Other Sites To Be Audited/ Διευθύνσεις Υποκαταστημάτων</b>	0		
<b>Client's Representative/ Υπεύθυνος Επιχείρησης :</b>	0	<b>Date/ Ημνια :</b>	#####
<b>Consultants/Σύμβουλος</b>	#ΑΝΑΦ!		

### Organization Basic Information

Phone	Mobile Phone	Email	Total Number of Employees
0	0	0	0
Number of Sites	Number of Employees working by Sites	Number of Shift	Number of Employees working by Shift
Number of Subcontractors Employees	Number of Seasonal Product Workers	Number of Personnel Carry Out Nearly Identical Activities	Part Time Employees

### Requested Management System

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input checked="" type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input checked="" type="checkbox"/> ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2018	<input type="checkbox"/> ISO 27001:2013
<input type="checkbox"/> ISO 13485:2016	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018	<input type="checkbox"/> ISO 37001:2016	<input type="checkbox"/> ISO 39001:2012	<input type="checkbox"/> Other .....
<input type="checkbox"/> NEW APPLICATION		<input type="checkbox"/> SCOPE or ADDRESS CHANGE		

### The desired management system scope of the certification/Επιθυμητό Πεδίο Πιστοποίησης.

0
---

### Indicate the excluded clause according to management system, if exist / Εξαίρεσεις Κεφαλαίων Συστήματος (εάν υπάρχουν)

--

### Please give information concerning outsourced processes, if exist/Παρακαλούμε Δώστε Πληροφορίες για τις Διαδικασίες Εξωτερικής Ανάθεσης (εάν υπάρχουν)

--

### Please give information about process, functions, technical resources and operations. Παρακαλούμε δώστε πληροφορίες για διαδικασίες, λειτουργίες, πόροι.

--

### Please give information about any legal regulation that you are obliged to abide by, if exist/Παρακαλούμε δώστε πληροφορίες για οποιοδήποτε Νομικό Πλαίσιο το οποίο είστε υποχρεωμένοι να τηρείτε (εάν υπάρχει)

--

--

Please give information about a relationship in a larger corporation, if any/Παρακαλούμε δώστε πληροφορίες εάν υπάρχει σχέση συνεργασίας με μεγαλύτερο οργανισμό.

--

Please give information concerning to use of consultancy (consultancy organization/consultant) relating to the management system/Παρακαλούμε δώστε πληροφορίες σχετικά με συνεργασία σας με Εταιρεία Συμβούλων αναφορικά με το Σύστημα Διαχείρισης

--

Please give information about the level of integration of your management system/Παρακαλούμε δώστε πληροφορίες για το επίπεδο ολοκλήρωσης του Συστήματος Διαχείρισης

Integrated documentation/ Ολοκληρωμένη τεκμηρίωση	<input type="checkbox"/>	Control of nonconforming products/ Έλεγχος μη Συμμορφούμενων Προϊόντων	<input type="checkbox"/>
Manager Management Review/Ανασκόπηση Συστήματος Διαχείρισης από τη Διοίκηση	<input type="checkbox"/>	Internal Audit/ Εσωτερική Επιθεώρηση	<input type="checkbox"/>
Measurement and continual improvement/Μετρήσεις και Συνεχή Βελτίωση	<input type="checkbox"/>	Policy and objectives / Πολιτικές και Στόχοι	<input type="checkbox"/>
Management support and responsibilities/ Αρμοδιότητες και Υπευθυνότητες	<input type="checkbox"/>	System Processes / Διεργασίες Συστήματος	<input type="checkbox"/>
Corrective action / Διορθωτικές Ενέργειες	<input type="checkbox"/>	Performance evaluation / Αξιολόγηση Απόδοσης	<input type="checkbox"/>

**HACCP Study Information**

HACCP Plan Number/ Αριθμός Σχεδίων HACCP	
CCP Critical Control Point/ Αριθμός Κρίσιμων Σημείων Ελέγχου	
Operational Prerequisite Programs/ Λειτουργικά Προαπαιτούμενα Προγράμματα	

Do you have related management system? If Yes, Please write names/ Έχετε επιπλέον συσχετιζόμενα συστήματα διαχείρισης; Αν ναι, παρακαλούμε αναφέρετε τα πρότυπα.

Do you have any seasonal products?/ Έχετε εποχιακά προϊόντα;

What are the important risk processes in your company according to ISO 14001 or ISO 45001?/ Ποιες είναι οι σημαντικές διεργασίες επικινδυνότητας για την εταιρεία σας σύμφωνα με το ISO 14001 ή το ISO 45001

--

Does your company have unusual hazards/aspects that require high sensitivity related to ISO 14001 or ISO 45001?/ Αντιμετωπίζει η εταιρεία σας κάποιους σημαντικούς κινδύνους και επιπτώσεις που απαιτούν ειδικούς ελέγχους σχετικά με το ISO 14001 ή το ISO 45001

--

Rate of accidents and occupational diseases ? / Ποιό είναι το ποσοστό ατυχημάτων και επαγγελματικών ασθενειών;

Any serious incident or breach of regulation necessitating the involvement of the competent regulatory authority ? / Υπήρξαν περιστατικά μη συμμόρφωσης σχετικά με την προβλεπόμενη νομοθεσία που καταγράφηκαν από οποιαδήποτε Αρχή;

Required Application Documents should be forwarded to our email : [info@qcheck-cert.gr](mailto:info@qcheck-cert.gr)

*Name-Seal-Signature*