|  |  |
| --- | --- |
|  | **KAS International Certification & Training**İzmir : (Bornova) - Telefon: 0.232 435 61 00, Faks: 0.232 435 61 20, info@kascert.comİstanbul : (Fatih) - Telefon : 0.506 345 24 33, istanbul@kascert.com |
| **MÜŞTERİ BİLGİ FORMU |** *CUSTOMER INFORMATION FORM* |
| **Müşteri Adı** *Customer Name* |
|  |
| **Müşteri Adresi** *Customer Address* |
|  |
| **Ülke** *Country* | **Şehir (İl)** *City* |
|  |  |
| **Telefon** *Phone* | **Faks** *Fax* |
|  |  |
| **İnternet Sitesi** *Website* | **ePosta** *eMail* |
|  |  |
| **Vergi Dairesi** *Tax Office* | **Vergi No** *Tax ID* |
|  |  |
| **Kuruluş Yetkili Temsilcisi** *Customer Authorised Representative* |
| **Ad Soyad** *Name Surname* | **ePosta** *eMail* |
|  |  |
| **Ofis Telefonu** *Office Phone* | **Cep Telefonu** *Mobile Phone* |
|  |  |
| **Detaylı Bilgiler** *Detailed Informations* |
| **Faaliyet - Kapsam** *Activity - Scope* |
|  |
| **İlgili Prosesler** *Related Processes* | **Uygulanamaz Standard Maddeleri** *Std Clauses that is n/a***Kapsam Dışı Standard Maddeleri** *Excluded Std Clauses* |
|  |  |
| **Dış Kaynaklı Prosesler (varsa)** *Outsourced Processes (if any)* | **İlgili Yasa ve Mevzuatlar** *Related Legis. and Regulations* |
|  |  |
| **Efektif Çalışan Sayısı** *Number of Effective Employ.* | **Vardiya Sayısı / Çalışan Sayı** *Shift Number / Employee Num.* |
|  |  |
| **Diğer Tesis / Şube / Fabrika / Şantiye (varsa)** *Other Facility / Branch / Plant (if any)* |
| **Adı - Adresi** *Name - Address* | **Faaliyet / Kapsam** *Activity / Scope* | **İlgili Prosesler** *Related Processes* | **Çalşn S.** *N. of Em.* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Başvuru Detayları** *Application Details* |
| **Talep Edilen Standart(lar)** *Requested Standard(s)* |
| [ ]  ISO 9001 [ ]  ISO 14001 [ ]  ISO 13485 [ ]  ISO 22000 [ ]  ISO 45001 [ ]  ISO 27001 [ ]  IATF 16949 [ ]  CE [ ]  HELAL |
| **Diğer** *Other*  |  |
| **Kurulu bir yönetim sisteminiz var mı? Var ise, hangi YS?** *Do you have any MS? If yes, which MS?* |
|  |
| **Yönetim sistemlerini entegre olarak uyguluyorsanız, entegrasyon seviyesini belirlemek için, sisteminize uygun olanı seçiniz.** *If you implement your management system as an integrated, please select a choice or choices for suitable your management system* |
| [ ]  Yönetim sistemi dokümanları ortaktır. / *Management System documents are common.* |
| [ ]  Yönetimi Gözden Geçirme ortaktır / *Management Reviews are common.* |
| [ ]  İç Tetkikler ortaktır. / *Internal Audits are common.* |
| [ ]  Politika ve hedefler ortaktır. / *Policy and targets are common.* |
| [ ]  Y.S. süreç uyg. ortaktır. / *M.S. proces. app. are common.* |
| [ ]  İyileştirme faaliyetleri (DF, aksiyonlar) ortaktır / *Imp. activity. are common.* |
| [ ]  Organizasyondaki sorumluluklar ortaktır. / *Resp. in org. are common.* |
| **Danışmanlık hizmeti aldınız mı? Evet ise, kimden?** *Did you get any concultancy services, if yes, from who?* |
|  |
| **Sertifika üzerinde logonuzun bulunmasını ister misiniz?** *Do you want to existance of your logo on your certificate?* |
|  |
| **Talep edilen belgelendirme tarihi** *Requested Certification Date* |
| Click or tap to enter a date. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ISO 22000 Başvuru Detayı** *ISO 22000 Application Details* |
| **Toplam HACCP Sayısı** *Total Number of HACCP* | **ISO 22000 Sertifikanız var mı?** *Do you have ISO 22000 Cert.?* |
|  |  |
|  |  |
| **Ürün Grupları** *Product Group* | **Kategori No** *Category No* | **Üretim Hattı Sayısı** *Numb. of Prod. Line* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Mevsimsel üretim var mı?** *Is there any seasonal production?* | **Var ise, üretim dönemleri?** *If yes, production period?* |
|  |  |
| **ISO 13485 Başvuru Detayı** *ISO 13485 Application Details* |
| **Kritik tedarikçi var mı?** *Is there any critical supplier?* | **Kapsam dışı maddeler (ISO13485)** *Excluded clauses***Uygulanamaz Standard Maddeleri** *Std Clauses that is n/a* |
|  |  |
| **Kritik Tedarikçi Adı, Adresi, Yetkili Kişi, Telefon, Sertifikaları, Belgelendiren Kuruluş, Geçerlilik Tarihi, Çalışan Sayısı** *Critical Supplier Name, Address, Resp. Person, Phone, Certificates, CB, Validity Date, Employee Num.* |
|  |
|  |
|  |
| **Ürün vücut içine kısmen ya da tamamen yerleştiriliyor mu?** *Is the product partially or fully inserted into the body?* |
|  |
| **Evet ise temas süresi** *If yes, contact duration* |
|  |  |  |  |  |
| **Ürün steril olarak piyasaya arz ediliyor mu?** *Is the product supplied sterile to the market?* |
|  |
| **Ürün steril ise, strilizasyon metodunu seçiniz.** *If the product is sterile, please select the sterilisation method.* |
| [ ]  Etilen Oksit / *EtO* |
| [ ]  Buhar / *Steam* |
| [ ]  Kuru Isı / *Dry Heat* |
| [ ]  Radyasyon / *Radiation* |
| [ ]  Hidrojen Peroksit / *Hyd. Perox* |
| [ ]  Aseptik Proses / *Aseptic Proces* |
| **Formu dolduran** *Form filled by* | **Onay tarihi** *Approval date* |
|  | Click or tap to enter a date. |
| **Kaşe - İmza** *Stamp - Signature* |  |
|  |  |
|  |
| **Form 52 Müşteri Bilgi Formu – Baskı Tarihi / No: 26.11.2020 / C** |