|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **KAS International Certification & Training**  İzmir : (Bornova) - Telefon: 0.232 435 61 00, Faks: 0.232 435 61 20, info@kascert.com  İstanbul : (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** | | | | | | | | | | | | | |