

Trụ sở chính

49 Pasteur, Q.1, P. Nguyễn Thái Bình, Tp. HCM

ĐT: (84)28-38294 274; Fax: (84)28-38293 012

Website: <http://www.quatest3.com.vn>

Phòng Chứng nhận Hệ thống quản lý

Lầu 3 (P309), 49 Pasteur, Q.1, P. Nguyễn Thái Bình, Tp. HCM

ĐT: (84)28-38294 274 Ext: 309; Fax: (84)28-38293 012

Email : nv-mscert@quatest3.com.vn

CHƯƠNG TRÌNH CHỨNG NHẬN HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG



ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN

A. THÔNG TIN VỀ KHÁCH HÀNG

- Tên khách hàng:
- Số tài khoản: Tại:
- Mã số thuế:
- Địa chỉ:
Điện thoại: Fax: Email:
- Đại diện có thẩm quyền:
Chức vụ: Điện thoại:
- Người liên hệ: Chức vụ:
Điện thoại: Fax: Email:
- Liệt kê tên và địa điểm đánh giá chứng nhận (nếu có nhiều địa điểm thì có thể lập phụ lục đính kèm):
.....
Điện thoại: Fax: Email:

B. THÔNG TIN CHỨNG NHẬN

- Phạm vi chứng nhận (hoạt động sản xuất/ kinh doanh các sản phẩm/ dịch vụ thuộc hệ thống quản lý chất lượng):
.....
- Tiêu chuẩn chứng nhận:
- Loại hình doanh nghiệp:
 Quốc doanh
 Cổ phần
 Nước ngoài
 TNHH
 Tư nhân
 Liên doanh
 Nhà nước
 Khác
- Doanh nghiệp đã được chứng nhận: ISO 9001; ISO 14001; ISO 22000;
 OHSAS 18001; HACCP; GMP;
 Chứng nhận sản phẩm:
 Khác:.....
Tổ chức chứng nhận (nếu có):
- Tổ chức tư vấn (nếu có):
- Loại hình chứng nhận:
 Chứng nhận lần đầu
 Chứng nhận lại
 Chứng nhận mở rộng
 Khác.....
- Tổng số nhân viên của doanh nghiệp:....., trong đó:
+ Số nhân viên gián tiếp thuộc hệ thống quản lý đăng ký chứng nhận:.....
+ Số nhân viên trực tiếp sản xuất thuộc hệ thống quản lý đăng ký chứng nhận:
Ca 1:; Ca 2:.....; Ca 3:.....

7. Sản lượng:.....

8. Đề nghị liệt kê các quá trình gia công, dịch vụ thuê bên ngoài mà tổ chức sử dụng:
.....

C. CÁC THÔNG TIN KHÁC

1. Thời gian đề nghị đánh giá

- Đánh giá sơ bộ:

- Đánh giá chứng nhận:

2. Các yêu cầu khác (nếu có):

D. LỰA CHỌN TỔ CHỨC CHỨNG NHẬN

Xin vui lòng cung cấp thông tin với chúng tôi về mức độ quan trọng của các yếu tố sau khi Doanh nghiệp quyết định chọn tổ chức chứng nhận

	1	2	3	4	5
(i) Chi phí đánh giá chứng nhận	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ii) Sự thừa nhận quốc tế	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iii) Thời gian cấp chứng nhận	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iv) Dịch vụ sau chứng nhận	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(v) Khác	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. CÁC TÀI LIỆU GỬI KÈM

Chúng tôi xin gửi kèm các tài liệu sau:

đánh dấu ✓ vào

ISO 9001:2015

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Giấy phép đăng ký sản xuất, kinh doanh | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sổ tay chất lượng | <input type="checkbox"/> |
| | (nếu có) |
| 3. Văn bản mô tả phạm vi chứng nhận | <input type="checkbox"/> |
| 4. Phân tích bối cảnh của doanh nghiệp và các yêu cầu của các bên quan tâm | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hoạch định giải quyết rủi ro và cơ hội | <input type="checkbox"/> |
| 6. Báo cáo đánh giá nội bộ gần nhất | <input type="checkbox"/> |
| 7. Biên bản họp xem xét của lãnh đạo gần nhất | <input type="checkbox"/> |
| 8. Tài liệu kiểm soát quá trình | <input type="checkbox"/> |
| 9. Tài liệu kiểm tra chất lượng SP | <input type="checkbox"/> |
| 10. Giấy chứng nhận ISO 9001 (nếu đã được chứng nhận) | <input type="checkbox"/> |
| 11. Tài liệu khác: | <input type="checkbox"/> |

Ngày tháng năm 201
Đại diện có thẩm quyền
(Ký tên, ghi rõ họ và tên, đóng dấu) (*)

Ghi chú: (*) - Vui lòng đóng dấu giáp lai trên tất cả các trang của đăng ký chứng nhận.