



MNA LABORATUVARLARI SAN. TİC. LTD. ŞTİ.

DEĞERLİ MÜŞTERİMİZ;

Firmamıza olan ilginizden dolayı teşekkür ederiz. Sizlere tam ve eksiksiz bir hizmet sunabilmek amacı ile formu tam olarak doldurup tarafımıza okunaklı bir şekilde iletmenizi rica ederiz.

BAŞVURU FORMU

Tarih :

Firma Ünvanı :

Başvuru No :
(MNA tarafından doldurulacaktır.)

BAŞVURU FORMU

1.1 Talep Edilen Hizmet	
İlk Belgelendirme Başvurusu	<input type="checkbox"/>
Belgelendirme Başvurusu (MNA Laboratuvarın'dan belgeli bir ürününüz varsa burayı işaretleyiniz.)	<input type="checkbox"/>
Kapsam Değişikliği Başvurusu	<input type="checkbox"/>
1.2 Belgelendirme Talep Eden Kuruluş	
Kuruluş Tam Ünvanı :	
Adres :	
Vergi Dairesi/No :	
Telefon :	
Fax :	
E Posta :	
İrtibat Kurulacak Kişi	
Adı – Soyadı ve Görevi :	
İletişim Bilgileri :	
Email adresi :	

Ürünün Kontrolü

(Bu bölüm belgelendirme talep eden kuruluş tarafından doldurulacaktır)

Ürünün dizaynı size mi ait?	E	H
Dizaynda yapılan değişiklikler kontrolünüz altında mı?	E	H
Üretim yapan kuruluşun kalite sistemini kontrol ediyor musunuz?	E	H
Üretici firma ile yaptığımız sözleşme yukarıdaki başlıkları kapsıyor mu?	E	H

1.3**Üretim Yapan Kuruluş ve Ürünün Kontrolü**

(Belgelendirme talep eden kuruluştan farklı ise doldurunuz)

Kuruluş Tam Ünvanı :

Adres :

Vergi Dairesi/No :

Telefon :

Fax :

E-Posta :

İrtibat Kurulacak Kişi

Adı – Soyadı ve Görevi :

İletişim Bilgileri :

1.4	Ticari Bilgiler	
Ticaret Sicil Kayıt Numarası	:	
Üretim Prosesleriniz (Dış Kaynaklı Proses Var İse Belirtiniz / Tasarım Var İse Belirtiniz)	:	
Marka Tescil Numarası	:	
Patent Numarası(Varsa)	:	
1.5	Üretim Yeri Bilgileri	
Belgelendirme başvurusu yapılan alan ile ilgili var ise laboratuvar bilgilerinizi, muayene tesisinizin insan / teknik kaynaklarını belirtiniz	:	
Tüzel bir kişilik ile bağlantı var ise tüzel kişilik ile olan bağlantı ve fonksiyonları belirtiniz	:	
Üretim alanı ile ilgili özel şartlar ve sınırlamalar mevcut ise belirtiniz	:	
Üretimde çalışan personel sayısı	:	
Kalite yönetim sistemine ait ilgili akredite bir kurumdan alınmış kalite yönetim sistemi belgesi mevcut mu ?	Evet	Hayır
Cevabınız "Evet" ise Belge No :		
Üretim faaliyeti birden fazla adreste gerçekleşiyor mu? (Cevabınız Evet ise aşağıda belirtilen bölümde detayları bildirmenizi rica ederiz)	Evet	Hayır
Adres:		
Üretim yeri faaliyetlerine ait üretim işlemlerini tanımlayınız.		
Bu alanda gerçekleştirilen taşeron faaliyetleri tanımlayınız		

1.6	Belge Talep Edilen Ürün(ler)e Ait Bilgi(ler)
Koruyucu Eldivenler - EN 420	<input type="checkbox"/>
Mekanik Risklere Karşı Koruyucu Eldivenler – EN 388	<input type="checkbox"/>
Isıl risklere (ısı ve/veya ateş) karşı Koruyucu Eldivenler – EN 407	<input type="checkbox"/>
Koruyucu Eldivenler - İtfayeçiler İçin – EN 659	<input type="checkbox"/>
Kaynakçılar İçin Koruyucu Eldivenler – EN 12477	<input type="checkbox"/>
Tehlikeli kimyasallara ve mikroorganizmalara karşı koruyucu eldivenler EN 374 -2 EN 374 EN 374 -3 EN 374 -4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Yalıtkan malzemeden - Gerilim altında çalışma Koruyucu Eldivenler – EN 60903	<input type="checkbox"/>

1.7	Belge Talep Edilen Ürün(ler)e Ait Bilgi(ler)	
	Ürün Adı	Ürün Özellikleri

BAŞVURU FORMU

—

Aşağıdaki belgeleri forma ekleyiniz.

- 1)Tüzel kişiliğe dair güncel resmi belgeler (Ticaret Sicil Gazetesi, İmza Sirküsü, Faaliyet Belgesi)
 - 2)Prosesler ve İşlemler İle İlgili Bilgiler
 - 3)Dış Kaynaklı Prosesler Hakkında Bilgi, (Taşeron Üretim vb.)
 - 4)Yetkili Personel Bilgileri
 - 5)Belgelendirilecek Olan Ürün / Ürünler
 - 6)Varsa Marka Tescil ve Patent Belgesi
 - 7)Ürün Teknik Dokümantasyonu
 - 8)Müşterinin Kalite Yönetim Sistem Belge Fotokopileri
 - 9)Başvuru sahibi kuruluş ile üretici kuruluşun birbirinden farklı olması durumunda aralarında yapılan sözleşme,
 - 10) Üretici kuruluşun farklı olması durumunda belgelendirilen ürün / ürünler için bu yerlerde temasa geçilecek personel bilgileri
 - 11)Varsa ürüne ait güncel standartlarda gerçekleştirilmiş deney raporları
- Diğer Dökümanlar(.....)

FORMU DOLDURAN FİRMA YETKİLİSİ BİLGİLERİ

Ad Soyad :

Görevi :

Tarih :

Ürün belgelendirme kuruluşuna bağlı denetçinin normal çalışma saatleri içinde firma yetkili yada vekili ile görüşükten sonra üretim proseslerin yer aldığı bölümlere girmesini kabul ediyoruz.

İmza / Kaşe :