

(۱) نام سازمان / مؤسسه / شرکت :

(۲) نوع مالکیت سازمان : غیره دولتی خصوصی

(۳) نوع فعالیت :

(۴) نحوه ارائه خدمات / محصول : ارائه به صورت پروژه ای (بنا به سفارش کارفرما)

(۵) آدرس محل اصلی فعالیت:

تلفن : دورنگار :

(۶) آدرس شعب یا سایت های دیگر :
تلفن : دورنگار :

(۷) تاریخ بهره برداری / تأسیس :

(۸) تعداد کارکنان : مرد (.....نفر) زن (.....نفر) ستدی (.....نفر) عملیاتی / تولیدی (.....نفر)

(۹) میزان تحصیلات کارکنان : زیر دیپلم (.....نفر) دیپلم تا لیسانس (.....نفر)

لیسانس (.....نفر) بالاتر از لیسانس (.....نفر)

(۱۰) تعداد شیفت‌های فعالیت : ساعت‌های هر شیفت :

(۱۱) نام ، نوع و میزان محصولات / خدمات :

(۱۲) وسعت سازمان :

کارگاه سرپوشیده :

کارگاه روباز :

انبار سرپوشیده :

انبار روباز :

فضای اداری :

فضای سبز :



FARAYAND TAHGHIGH CO.

F.T.Co.

اصفهان : خیابان چهارباغ عباسی ، خیابان سید علیخان ، شرکت فرآیند تحقیق

تلفن : ۰۳۲۲۰۷۵۰-۰۶۲۷۲-۳۲۲۳۰ تلفکس : ۰۳۲۲۳۰۷۵۲

(۱۳) تاکنون سازمان موفق به دریافت چه گواهینامه هایی (از جمله سری ایزو ۱۴۰۰۰، ۹۰۰۰ و) گردیده است؟

..... زمان دریافت گواهینامه : نوع استاندارد (ها) :

..... نام سازمان گواهی دهنده :

(۱۴) نوع استاندارد (ها) مورد نظر شرکت (سازمان) به منظور پیاده سازی و اخذ گواهینامه :

..... زمان مورد نظر جهت اخذ گواهینامه : نوع استاندارد (ها) :

(۱۵) نام تجهیزات آزمایشگاهی:

(۱۶) نام آزمونهای آزمایشگاهی:

(۱۷) آیا شرکت (سازمان) از سوی مرجع یا مرکزی ملزم به استقرار سیستم مدیریت مورد نظر و اخذ گواهینامه مربوطه گردیده است؟ نام ببرید.

(۱۸) آیا شرکت (سازمان) از الزامات قانونی ، قوانین و مقررات ، آئین نامه ها ، بخش نامه ها و ... اختصاصی پیروی می نماید؟ و آیا قوانین بصورت شفاف در زمینه های مختلف شناسایی شده اند؟

(۱۹) چه اقداماتی تا کنون در خصوص محیط زیست انجام گرفته است؟

(۲۰) در صورت نیاز به منظور بازدید از محل اصلی شرکت (سازمان) و مصاحبه حضوری بامدیریت ارشد لطفاً محدوده تاریخ پیشنهادی خود را اعلام فرمائید . آیا در این خصوص نیاز به هماهنگی خاصی وجود دارد؟

(۲۱) نام و سمت تکمیل کننده پرسشنامه :

امضاء :

تاریخ تکمیل پرسشنامه :