

IMS ZERTIFIZIERUNGS-FRAGEBOGEN



BITTE FÜLLEN SIE DIESEN FRAGEBOGEN VOLLSTÄNDIG AUS UND FÜGEN ALLE RELEVANTEN INFORMATIONEN BEI, DIE DAS QUALITÄTS-MANAGEMENT-SYSTEM DES UNTERNEHMENS SOWIE ALLE AKTIVITÄTEN BESCHREIBEN (FIRMENPROSPEKT). NACH ERHALT DIESER UNTERLAGEN WIRD AJA REGISTRARS GERMANY GMBH IHNEN ZUR PRÜFUNG EIN DETAILLIERTES ANGEBOT UNTERBREITEN, DAS ALLE KOSTEN HINSICHTLICH DES AUDITS UND DES ZEITAUFWANDS ENTHÄLT.

SEKTION 1 – ANGABEN ZUR ANFRAGE

Wie haben Sie von AJA Registrars erfahren?

EMPFEHLUNG EINES BERATERS?	JA/ NEIN
AJA WEB SITE?	JA/ NEIN
DIREKTER KONTAKT SEITENS AJA PERSONAL?	JA/ NEIN
WERBUNG?	JA/ NEIN
WEB SITE DES AKKREDITIERERS?	JA/ NEIN

SEKTION 2 – DETAILS ZUM HAUPTSITZ

VERSION DES ANGEFORDERTEN STANDARDS	ISO 9001:2008		ISO 14001:2004		OHSAS 18001:2007	
	ISO 9001:2015		ISO 14001:2015		Andere	
ART DER ANTRAGS	Neu/Re Assessment/Transfer <i>(falls es sich bei Ihrer Anfrage um einen Transfer handelt, dann fügen Sie bitte das derzeit gültige Zertifikat und die letzten 3 Auditbericht bei)</i>					
GESETZLICH EINGETRAGENER FIRMENNAME						
FIRMENADRESSE						
BEZIEHT SICH DIESE ANFRAGE AUF MEHR ALS EINEN STANDORT	JA/ NEIN	WENN "JA", DANN FÜLLEN SIE AUCH SEKTION 8 DES FRAGEBOGENS AUS				
BITTE BESCHREIBEN SIE DIE GESCHÄFTSTÄTIGKEIT (GELTUNGSBEREICH)						

SEKTION 3: MITARBEITER/ ARBEITSKRÄFTE

GESAMTZAHL DER MITARBEITER	
ANZAHL DER TEILZEITKRÄFTE	
GESAMTZAHL DES BÜROPERSONALS	
GESAMTZAHL DES PRODUKTIONS- UND SERVICESPERSONALS	
GESAMTZAHL DER MITARBEITER AUßERHALB DES STANDORTES	
GESAMTZAHL DER SAISONMITARBEITER (wenn zutreffend)	

IMS ZERTIFIZIERUNGS-FRAGEBOGEN



SCHICHTARBEIT

WIRD AN DEM ZU ZERTIFIZIERENDEN STANDORT IN SCHICHTEN GEARBEITET?	JA/ NEIN
WENN JA, WIE VIELE SCHICHTEN?	
GESAMTZAHL DER MITARBEITER PRO SCHICHT?	
SIND DIE PROZESSE IN ALLEN SCHICHTEN IDENTISCH?	JA/ NEIN
WENN NEIN, DANN MACHEN SIE BITTE ANGABEN ZU DEN UNTERSCHIEDLICHEN PROZESSEN PRO SCHICHT	
BITTE STELLEN SIE UNS DIE START UND ENDZEIT DER SCHICHTEN ZUR VERFÜGUNG	

SEKTION 4 – PROZESSDETAILS

Basierend auf dem deklarierten Tätigkeitsbereich und der Anzahl der Mitarbeiter, bitte unten ausfüllen

BETEILIGTE PROZESSE	MITARBEITERZAHL
BITTE MACHEN SIE ANGABEN ZU AUSGELAGERTEN PROZESSEN ODER (UMWELT)ÜBERWACHUNGEN	
WENN ZUTREFFEND, DANN BESCHREIBEN SIE BITTE VORÜBERGEHENDEN BAUSTELLEN/ MONTAGESTELLEN ODER SERVICES	
WIE VIELE VORÜBERGEHENDEN BAUSTELLEN/ MONTAGESTELLEN ODER SERVICES SIND IN BETRIEB?	

IMS ZERTIFIZIERUNGS-FRAGEBOGEN



SEKTION 5 – MANAGEMENT SYSTEM DETAILS

WURDE DAS IMS INTERN ODER MIT UNTERSTÜTZUNG EINES BERATERS ENTWICKELT? (Name des Beraters oder des Beratungsunternehmens)

--

BITTE BESCHREIBEN SIE DIE SIGNIFIKANTESTEN UMWELTASPEKTE, DIE SIE IDENTIFIZIERT HABEN

--

BITTE BESCHREIBEN SIE KRITISCHE GESUNDHEITS- UND SICHERHEITSRISIKEN, DIE SIE IDENTIFIZIERT HABEN

--

BITTE BESCHREIBEN SIE SÄMTLICHE RECHTLICHE ODER ANDERE VERPFLICHTUNGEN, DIE FÜR IHR UNTERNEHMEN GELTEN

--

NENNEN SIE BITTE DETAILLIERT JEDE STRAFRECHTLICHE VERFOLGUNG ODER JEDEN WARNHINWEIS IM HINBLICK AUF GESUNDHEIT, SICHERHEIT UND UMWELT AUS DEN LETZTEN 3 JAHREN.

--

IST IHR UNTERNEHMEN BEREITS NACH EINEM DER UNTENGENANNTEN STANDARDS DURCH EINEN ANDEREN ZERTIFIZIERER ZERTIFIZIERT?

9001		14001		18001		22000		27001		13485	
------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--

WENN JA, DANN STELLEN SIE UNS BITTE DEN NAMEN DER ZERTIFIZIERERS ZUR VERFÜGUNG.

--

Angaben zum integrierten Management System (IMS)

Ist die Dokumentation des Managementsystems - einschließlich der Arbeitsanweisungen - auf alle an der Anfrage beteiligten Normen anwendbar?	JA/NEIN
Berücksichtigt die Managementbewertung alle Business Strategien und Pläne?	JA/NEIN
Gilt das interne Audit des Management Systems für alle Normen dieser Anfrage?	JA/NEIN
Betrachten die Richtlinien und Ziele alle an der Anfrage beteiligten Normen?	JA/NEIN
Werden die Prozesse des Unternehmens in ganzheitlicher Weise geleitet und gegen alle beteiligten Standards geprüft?	JA/NEIN
Berücksichtigen die Initiativen zur Verbesserung alle in der Prüfung involvierten Standards?	JA/NEIN
Deckt die Überprüfung die Unterstützung und die Verantwortung des Managements zu alle involvierten Standards ab?	JA/NEIN

Dokument: Fragebogen – IMS (QEO)

Ausgabe: Q Rev 1

Datum: 05 Januar 2017

Seite: 3 von 4

IMS ZERTIFIZIERUNGS-FRAGEBOGEN



SEKTION 6 – KONTAKTINFORMATIONEN

NAME		UNTERSCHRIFT	
POSITION		DATUM	
EMAIL ADRESSE		TELEFONNUMMER	

**BITTE SENDEN SIE DEN AUSGEFÜLLTEN FRAGEBOGEN ZURÜCK AN: ZERTIFIZIERUNGSMANAGER
AJA REGISTRARS GERMANY GMBH, WORMSER STRASSE 18; 67346 SPEYER; FAX: 06232-76568;
E-MAIL: info@ajaregistrars.de**

SEKTION 7 – BESTÄTIGUNG DES AUDITORS (*nur von AJA Registrars auszufüllen*)

DIESE SEKTION WIRD VOM AJA REGISTRARS AUDITOR, DER DAS STAGE 1 AUDIT/ RE-AUDIT DURCHGEFÜHRT HAT, AUSGEFÜLLT.

ICH BESTÄTIGE HIERMIT, DASS DIE OBEN GEMachten ANGABEN AUF RICHTIGKEIT ÜBERPRÜFT WURDEN. FALLS WEITERE INFORMATIONEN VORHANDEN WAREN, WURDE DIES IM STAGE 1/RE-AUDIT BERICHT AUFGENOMMEN.- (Hinweis: Sollten Sie zwischen den Informationen/ Daten auf dem Fragebogen und dem Stufe 1/ Re-Audit vor Ort Diskrepanzen feststellen, dann informieren Sie bitte umgehend den AJA Registrars – Zertifizierungsmanager, da dies Einfluss auf das Original-Angebot und den Vertrag sowie auf die Auditplanung haben kann.

Name		Unterschrift		Datum	
------	--	--------------	--	-------	--

SEKTION 8 – NUR FÜR MEHRERE STANDORTE

NAME DES UNTERNEHMENS UND ADRESSE DES STANDORTES	TÄTIGKEITSBEREICH	TOTAL MITARBEITER	SCHICHTARBEIT JA/NEIN	START UND ENDZEIT JE SCHICHT

Dokument: Fragebogen – IMS (QEO)

Ausgabe: Q Rev 1

Datum: 05 Januar 2017

Seite: 4 von 4