**АНКЕТА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации  (приложить схему или перечень структурных подразделений) | | |  | | | |
| ИНН | | |  | | | |
| Ф.И.О. руководителя организации | | |  | | | |
| Ф.И.О. контактного лица  должность, телефон, e-mail | | |  | | | |
| web-сайт организации | | |  | | | |
| Осуществляемая деятельность, на которую разрабатывается система менеджмента | | |  | | | |
| Место нахождения организации (центрального аппарата) | | |  | | | |
| Количество площадок, кроме центрального аппарата, участвующих в деятельности  *(филиалы, обособленные подразделения, временные площадки…)*  Их местоположение, выполняемая деятельность | | |  | | | |
| Общая численность персонала: по штату и привлеченные  (*всего = ЦА + площадка 1 + площадка 2 +…)* | | |  | | | |
| Количество смен | | |  | | | |
| **ДА** | **НЕТ** | В организации функционирует какая-либо из перечисленных систем менеджмента | | | | |
|  |  |
| **ДА** | **НЕТ** | Документы системы менеджмента разрабатывались когда-нибудь ранее | | | | |
|  |  |
| **ДА** | **НЕТ** | В организации есть должностное лицо, официально ответственное за систему менеджмента | | | | |
|  |  |
| **ДА** | **НЕТ** | Предполагается обучение требованиям соответствующих стандартов ИСО | | | | |
|  |  |
| **ДА** | **НЕТ** | Предполагается обучение внутренних аудиторов | | | | |
|  |  |
| **ДА** | **НЕТ** | Персонал организации уже обучен (по ИСО и ВА) | | | | |
|  |  |
| **ДА** | **НЕТ** | Разработаны и используются должностные инструкции | | | | |
|  |  |
| **ДА** | **НЕТ** | Разработаны и используются регламенты, стандарты, положения, инструкции (по основной деятельности) | | | | |
|  |  |
| Сведения о наличии сертификатов | | | ISO  9001 | ISO  14001 | OHSAS  18001 | ИСМ |
|  |  |  |  |
| Срок окончания действия сертификата | | | ISO  9001 | ISO  14001 | OHSAS  18001 | ИСМ |
|  |  |  |  |
| Кем выдан сертификат  (СДС, орган по сертификации) | | |  | | | |
| Планируется оформление сертификата | | | ISO 9001 | ISO 14001 | OHSAS 18001 | ИСМ |
|  |  |  |  |
| Предпочтительный срок получения сертификата | | |  | | | |
| Чем вызвана необходимость оформления сертификата | | |  | | | |
| *Дополнительная информация/ комментарии* | | |  | | | |