**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* |  |