**مدارک مورد نیاز برای ثبت آماری گواهی‌نامه‌های صادر شده با اعتبار مرکز ملی تایید صلاحیت ایران**

1. فرم پر شده F164 (excel) و F164 (pdf)
2. تصویر گواهی‌نامه شرکت/سازمان ممیزی‌شونده
3. پروانه معتبر کاربرد علامت استاندارد اجباری (در صورت کاربرد استاندارد اجباری در شرکت/سازمان)

**به مدارک ناقص ترتیب اثر داده نمی‌شود.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- نام شرکت/سازمان ممیزی‌شونده**  **1- name of auditee** | | | | | | **2- شماره ثبت**  **2- registration No.** | | | | **3- شناسه ملی**  **3- ID No.** | | **4- شناسه اقتصادی**  **4- economical No.** | |
|  | | | | | |  | | | |  | |  | |
| **5- نشانی دفتر مرکزی**  **5- address of main office** | | | | | | | | | | **6- استان**  **6- province** | | **7- شهر**  **7- city** | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | |
| **8- شماره تماس**  **(همراه با پیش‌شماره استان)**  **8- tel (including province code)** | | **9- شماره دورنگار (fax)**  **(همراه با پیش‌شماره استان)**  **9- fax (including province code)** | | | **10-رایانامه**  **10- email** | | | | | **11- پایگاه اطلاع‌رسانی**  **11- website** | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |
| **12- نشانی محل فعالیت**  **12- address of activation site** | | | | | | | | | | **13- شماره تماس محل فعالیت (همراه با پیش‌شماره استان)**  **13- tel of activation site (including province code)** | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
| **14- نام و نام‌خانوادگی، سمت و امضای بالاترین مقام مسئول**  **14- first name, last name, position and signature of the highest liable person** | | | **15- محصولات/خدمات**  **15- products/services** | | | | | | | | **16- تعداد شیفت کاری (نوبت کاری)**  **16- No. of work shift** | | **17- تعداد کل کارکنان موثر**  **17- No. of total efficient personnel** |
|  | | |  | | | | | | | |  | |  |
| **18- نام و نام‌خانوادگی سرممیز تیم ممیزی**  **18- first name and last name of lead auditor in audit team** | **19- نام و نام‌خانوادگی ممیزان تیم ممیزی**  **19- first name and last name of auditors in audit team** | | | **20- نام و نام‌خانوادگی کارشناسان تخصصی تیم ممیزی**  **20- first name and last name of experts in audit team** | | | **21- تاریخ انجام ممیزی**  **21- date of audit** | | | | **22- تعداد نفر‌ـ‌روز ممیزی در محل**  **22- No. of on-site audit man-day** | | **23- تعداد نفر‌ـ‌روز کل ممیزی**  **23- No. of total audit man-day** |
| **به شمسی**  **in Iranian** | **به میلادی**  **in Gregorian** | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **24- نام مشاور/سازمان مشاوره‌دهنده در استقرار سیستم مدیریت**  **24- name of persons/name of consultant organization established the management system** | **25- نام فرد/نام سازمان انجام‌دهنده پیش‌ممیزی (در صورت وجود)**  **25- name of person/organization done pre-audit (if available)** | **26- تاریخ انجام پیش‌ممیزی**  **26- date of pre-audit** | |
| **به شمسی**  **in Iranian** | **به میلادی**  **in Gregorian** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **27- نوع گواهی‌نامه**  **سیستم مدیریت**  **27- kind of**  **management system certificate** | **28- استاندارد مبنا**  **28-base standard** | **29- شماره گواهی‌نامه (تصویر گواهی‌نامه‌(ها) الزامی است.)**  **29- certificate No. (a copy of certificate(s.)** | **30- متن دامنه شمول گواهی‌نامه (به فارسی)**  **30- text of certificate scope**  **(in Persian)** | | **31- شناسه IAF/طبقه/زمینه فنی**  **31- IAF code/category/**  **technical area** | **32- تاریخ صدور گواهی‌نامه**  **32- initial date of certificate** | | **33- تاریخ انقضای گواهی‌نامه**  **33- expiry date of certificate** | |
| **به شمسی**  **in Iranian** | **به میلادی**  **in Gregorian** | **به شمسی**  **in Iranian** | **به میلادی**  **in Gregorian** |
| **سیستم مدیریت کیفیت (QMS)** |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **سیستم مدیریت زیست‌محیطی (EMS)** |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **سیستم مدیریت ایمنی مواد غذایی (FSMS)** |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **سیستم مدیریت ایمنی و بهداشت شغلی (OH&SMS)** |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **سیستم مدیریت انرژی (EnMS)** |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **سیستم مدیریت کیفیت در ارتباط با 3834 (WQMS)** |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **34- نام و نام‌خانوادگی، سمت و امضای بالاترین مقام مسئول شرکت/سازمان ممیزی‌شونده**  **34- first name, last name, position and signature of the highest liable person in audited company/organization** | | | | **35- تاریخ تکمیل (روز/ماه/سال؛ به شمسی)**  **35- date of completion (year/month/day; in Iranian)** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |

یادآوری 1- پیوست تصویر گواهی‌نامه(‌ها) مورد اشاره در بند 29 الزامی است. تصویر گواهی‌نامه بایستی با همان شماره گواهی‌نامه، نام‌گذاری شود.

یادآوری 2- داده‌های خواسته شده تنها برای گواهی‌نامه‌هایی که با اعتبار مرکز ملی تایید صلاحیت ایران صادر شده‌اند؛ پر شود.

Note 1- Enclosing a copy of certificate(s) is essential. The name of certificate must be equal to the No. of the certificate.

Note 2- The required data must be only completed for certificates issued under NACI validation.