

Oplysninger ved systemcertificering



Inspektion af trykbærende udstyr (egenkontrol)

– ATBEK 100

Virksomhed (navn)		CVR nr.	
Adresse (hovedkontor)		Postnr.	By
Telefon	Fax	e-mail	
Kontaktperson (navn)		Stedfortræder (navn)	
Vi beder om tilbud på certificering i h.t.: <input type="checkbox"/> Arbejdstilsynets bekendtgørelse nr. 100:2007, bilag 6			
Virksomheden er certificeret i h.t.: <input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> BEK 87 <input type="checkbox"/> BEK 923			
Planlagt dato for certificering:			
Er virksomheden en del af en større virksomhed? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, hvilken?	
Har virksomheden filialer/afdelinger/anlægsområder, som ønskes medtaget under certificeringen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, hvilke?	
Udfører virksomheden opgaver ude hos kunderne? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, hvilke?	
Antal medarbejdere underlagt certificeringen:		Antal medarbejdere i alt:	
Antal skift pr. døgn (hvis relevant):		Antal medarbejdere på hvert skift (hvis relevant):	
Anvendes eksternt rådgivning i forbindelse med ledelsessystemet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, - vil FORCE Certification A/S i samarbejde med Dem sikre, at den pågældende rådgiver ikke anvendes af FORCE Certification A/S i forbindelse certificering, med henblik på opnåelse af upartiskhed	
Har virksomheden søgt certificering hos et andet certificerende organ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvilken NACE kode (branchekode) tilhører virksomheden?	
Angiv kort den del af virksomheden hvor der skal gennemføres periodiske undersøgelser:			
Angiv kort det udstyr som skal underkastes periodiske undersøgelser:			
Er dele af virksomhedens processer outsourcete? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Hvis ja, hvilke?	
Certificeringens ønskede gyldighedsområde (fx.: "Inspektion af trykbærende anlæg...")			
Bemærkninger			
Dato	Titel	Navn og signatur	

Oplysningsskema returneres pr. e-mail til: ahu@force.dk

Kontakt gerne FORCE Certification A/S, Tueager 3, 8200 Århus N, telefon 87 34 02 00, for yderligere oplysninger.