

Oplysninger ved systemcertificering



Produktionssystemer for svejsning - ISO 3834

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"/> 3834-2	<input type="checkbox"/> 3834-3	<input type="checkbox"/> 3834-4	<i>Andet</i> <input type="checkbox"/>
Virksomheden opretholder andre system-/-produktgodkendelser fra certificeringsorganer		<input type="checkbox"/> Ingen	<input type="checkbox"/> ASME stamp	<input type="checkbox"/> SLV grosser/kleiner Eignungsnachweis	<i>Andet</i> <input type="checkbox"/>
Virksomheden har et dokumenteret, men ikke certificeret produktionssystem i h.t.:		<input type="checkbox"/> 3834-2	<input type="checkbox"/> 3834-3	<input type="checkbox"/> 3834-4	<input type="checkbox"/> DIN 18800, Teil 7
		<input type="checkbox"/> AQAP 1	<input type="checkbox"/> 9001	<input type="checkbox"/> ASME, sec. VIII	<i>Andet</i> <input type="checkbox"/>
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:		
Har virksomheden certificerede svejsere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja, hvor mange?			I givet fald, hvilke typer? <input type="checkbox"/> Svejsingeniør, EWE/IWE <input type="checkbox"/> Svejspraktiker, EWP/IWP <input type="checkbox"/> Svejsetekniker, EWT/IWT <input type="checkbox"/> Andre persongodkendelser: <input type="checkbox"/> Svejsespecialist, EWS/IWS		
Antal skift pr. døgn (hvis relevant):			Antal medarbejdere på hvert skift (hvis relevant):		
Anvendes eksternt rådgivning i forbindelse med produktionssystemet? <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 med 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? - se evt. www.cvr.dk		
Angiv kort virksomhedens forretningsområde:					
Er dele af virksomhedens processer outsourcete? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			Hvis ja, hvilke?		
Certificeringens ønskede gyldighedsområde (fx.: "Fremstilling af...")					
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.