

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <h2 style="text-align: center;">فرم درخواست اولیه</h2> <p style="text-align: center;">شماره سند: ICA-PR005-FO01/00</p> | <p style="color: red;">توسط شرکت متقاضی تکمیل شود.</p> <p>شماره ثبت اندیکاتور شرکت:</p> <p>تاریخ ارسال: / /</p> <p>پیوست: صفحه</p> |
| <p>شماره و عنوان استاندارد: ICA STD 001 - پوشش دهی و فرایندهای وابسته - الزامات گواهی کردن کارگاه رنگ آمیزی</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |                                                                                                                                    |
| <p>نام رسمی و یا ثبت شده سازمان:</p> <p>فارسی: انگلیسی:</p> <p>شماره ثبت: کد اقتصادی: شناسه ملی:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                                                                    |
| <p>نام مدیر ارشد اجرایی (مدیر عامل): تلفن همراه مدیر ارشد اجرایی:</p> <p>نام مدیر کیفیت: نام نماینده مدیریت (کارشناس سیستم ها و روش ها):</p> <p>نام مدیر آموزشی: نام مدیر مالی:</p> <p>نام رابط و تکمیل کننده فرم: سمت تکمیل کننده:</p> <p>تلفن همراه رابط و تکمیل کننده: پست الکترونیک فرد رابط:</p> <p>نام شخص/ اشخاص امضاء کننده قرارداد (مجاز مطابق اساسنامه و آخرین روزنامه رسمی شرکت):</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                        |                                                                                                                                    |
| <p><b>شرح فعالیت سازمان (محصول تولیدی)</b></p> <p>فارسی: انگلیسی:</p> <p>استاندارد، الزامات و مقررات قانونی محصول:</p> <p>آیا محصولات و خدمات سازمان دارای استاندارد ملی (اجباری، تشویقی) خاصی می باشد؟</p> <p>خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام ببرید:</p> <p>آیا دامنه کاری سازمان شامل طراحی نیز می شود؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/></p> <p>آیا سازمان جزئی از یک سازمان / مجموعه مادر است؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/></p> <p>نام مجموعه/سازمان مادر:</p> <p>لطفاً "مشتریان عمده سازمان را ذکر نمایید:</p> <p>آیا در حال حاضر از حضور مشاور در استقرار یا نگهداری سیستم استفاده می نمایید؟</p> <p>خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نام مشاور: تلفن مشاور:</p> <p>وضعیت استقرار استاندارد ICA STD 001: در حال استقرار <input type="checkbox"/> استقرار یافته <input type="checkbox"/> هنوز استقرار انجام نشده <input type="checkbox"/></p> |                                                                                                                        |                                                                                                                                    |
| <p><b>اطلاعات دفتر مرکزی</b></p> <p>آدرس دقیق پستی: تلفن: فکس: کدپستی:</p> <p><b>اطلاعات کارخانه</b></p> <p>تلفن: فکس: کدپستی:</p> <p>پست الکترونیک سازمان: پایگاه اینترنتی شرکت:</p> <p>تعداد کل کارکنان سازمان: تعداد شیفت کاری عادی سازمان:</p> <p>تعداد کارکنان فعال در واحد رنگ آمیزی (همه شیفت ها):</p> <p>بلاست کار: نفر رنگ کار: نفر بازرس رنگ/ سوپروایزر رنگ/ کنترل کیفیت رنگ: نفر</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |                                                                                                                                    |
| <p>آیا سازمان دارای گواهینامه سیستم مدیریت کیفیت نظیر ISO 9001 می باشد؟ (الزام بند ۴ استاندارد)</p> <p>خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> شرکت گواهی کننده (CB):</p> <p>در حال استقرار و اخذ <input type="checkbox"/> پیش بینی تاریخ اخذ:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                                                                    |

نام محل ها و فضاهای کارگاهی مرتبط با فرایند رنگ آمیزی

| ردیف | نام محل | نوع فرایند<br>(بلاستینگ-رنگ آمیزی) | نوع کارگاه(در هر ردیف فقط یک نوع درج شود)<br>محصور(بند ۳-۲۴)- سرپوشیده(بند ۳-۲۵)- روباز(بند ۳-۲۶) |
|------|---------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         |                                    |                                                                                                   |
|      |         |                                    |                                                                                                   |
|      |         |                                    |                                                                                                   |
|      |         |                                    |                                                                                                   |

چگونگی آشنایی با طرح گواهی کردن استاندارد ICA STD 001

☐ مشتریان قبلی    نام مشتری.....    ☐ دوره های آموزشی    ☐ لیست های معتبر  
☐ اینترنت    ☐ تبلیغات    ☐ کنفرانس و همایش    ☐ مشاور    نام مشاور.....  
☐ مجلات    ☐ سایر.....

آیا برای دریافت خدمات ممیزی و صدور گواهینامه انجمن معرف داشته اید؟

نام معرف:    تلفن همراه معرف:

تاریخ تقریبی مورد نظر برای ممیزی مستندات:    تاریخ تقریبی مورد نظر برای ممیزی کارگاه:

تعداد نسخ چاپی مورد نیاز از گواهینامه تائید صلاحیت طرح :    عدد

به نام خدا

## انجمن خوردگی ایران

### مدیریت محترم طرح گواهی کردن ICA CS 01

با سلام و احترام،

خواهشمند است نسبت به بررسی داده های این فرم دستور اقدام لازم صادر و هزینه های مربوط را به این شرکت اعلام فرمائید.

لازم به ذکر است همه اطلاعات تکمیلی مطابق با وضعیت فعلی سازمان می باشد و در صورت مغایرت اطلاعات در ممیزی شامل دامنه کاری، تعداد سایت ها، تعداد کل کارکنان، نوع کارگاه همه مسئولیت ها بر عهده این سازمان می باشد و در صورت تغییر در مفاد این فرم این شرکت متعهد می شود تا قبل از تاریخ ممیزی تغییرات را به صورت نامه کتبی به اطلاع انجمن خوردگی ایران برساند.

نام و نام خانوادگی مدیر عامل:

تاریخ تکمیل فرم:    /    /

مهر و امضاء

پیوست ها: گواهینامه سیستم مدیریت کیفیت(مانند ISO 9001) ☐

فهرست کنترلی خودارزیابی سازمان(فرم شماره.....) ☐