

## FİRMA MEVCUT BİLGİLERİ

Kuruluş Unvanı			
Adres ( Merkez )			
Şube Adresleri			
Kapsam			
Telefon		Web adresi	
E-posta		İlgili Kişi (Yön.Tem.)	
Hariç tutulan standart mad.		Toplam Çalışan Sayısı	
Danışman/ kuruluş adı		Sezonluk (Mevsimlik) Çalışan Sayısı	
Taşeron Çalışan Sayısı		Vardiyalı Çalışan Sayısı	1. 2. 3.
Yarı Zamanlı Çalışan Sayısı		Tüm Vardiyalarda Aynı İş Yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

## DEĞİŞİKLİK BAŞVURU NEDENİ

<input type="checkbox"/> Unvan Değişikliği	<input type="checkbox"/> İlgili Kişi Değişikliği	<input type="checkbox"/> İletişim bilgileri değişikliği	<input type="checkbox"/> Yönetim değişikliği
<input type="checkbox"/> (*) İletişim Adresi ve Şubelerdeki değişiklik	<input type="checkbox"/> Kapsam Değişikliği	<input type="checkbox"/> Çalışan Sayısındaki Değişiklik	<input type="checkbox"/> Vardiya Sayısı
<input type="checkbox"/> Proseslerdeki değişiklikler	<input type="checkbox"/> (*) Geçici sahalarda çalışma	<input type="checkbox"/> Hariç tutulan standart maddesi	<input type="checkbox"/> BT Alt Yapı Karmaşıklığı
<input type="checkbox"/> (*) ISG Tehlikeleri ve riskleri	<input type="checkbox"/> (*) Kullanılan ana tehlikeli malzemeler	<input type="checkbox"/> Yasal mevzuat değişikliği	<input type="checkbox"/> (*) Çevre boyutları
<input type="checkbox"/> (*) Başvuruda belirtilen tetkik süresini etkileyen durumlardaki değişiklikler (Başvuru sırasında sizler tarafından doldurulan başvuru formu ekte iletilmiştir. "Tetkik Süresini Etkileyen Faktörler" olarak belirtilen 2 tablodaki değişiklikleri bildiriniz.)			
(*) ile işaretlenmiş maddelerdeki değişikliklerde ilgili standart için başvuru formlarını tekrar doldurarak planlama bölümüne iletiniz. (30 gün içinde)			

Değişiklik ile ilgili bilgi veriniz:

## Değişikliği Bildiren

Ad-Soyadı		Tarih		İmza	
-----------	--	-------	--	------	--

## Belgelendirme Müdürü Gözden Geçirmesi

Değerlendirme			
<input type="checkbox"/> Denetim Gerekir	<input type="checkbox"/> Kısa Süreli Denetim Planlaması	Ek Süre (a/g)	
<input type="checkbox"/> Denetim Gerekmez (Belgelendirme Komitesine Sevk)			

Belgelendirme Müdürü	Tarih	İmza