

**BELGE DEĞİŞİKLİK TALEP
/BİLDİRİM FORMU**

Doküman Kodu	FR.91
Yayın Tarihi	28.03.2016
Revizyon Tarihi	15.12.2017
Revizyon No	01

Bu bilgiler mevcut belge değişikliği talepleriniz ve gözetim/yeniden belgelendirme denetimlerinizin planlamasının yapılabilmesi için kullanılmaktadır.

Firmamızda mevcut bulunan bilgileriniz Tablo 1' de belirtilmiştir. Denetim öncesi planlamanızın doğru olarak yapılabilmesi için lütfen aşağıdaki bilgilerde oluşan değişikliklerinizi Tablo 2' de tanımlayınız.

Tablo 1 Firma Mevcut Bilgileri

(Bu bölüm UKS Belgelendirme Tarafından Doldurulacaktır. Belge değişikliği taleplerinde sadece firma tarafından Tablo 2 doldurulacaktır.)

Firma Adı									
Adres (Merkez)									
Şube Adresleri									
Kapsam									
Telefon		E-posta							
Hariç tutulan standart maddesi		İlgili Kişi (Yön. Tem.)							
Toplam Çalışan Sayısı (Yarı zamanlı, geçici, vasıfsız, taşeron toplamı)		Yarı Zamanlı Çalışan Sayısı							
Tüm Vardiyalarda Aynı İş Yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Vardiya Sayısı / Vardiyalı Çalışan Sayısı	<table><tr><td>1.</td><td>2.</td><td>3.</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1.	2.	3.			
1.	2.	3.							

Tablo 2 Değişiklik Nedenleri

(Bu bölüm firma yetkilisi tarafından, firma bünyesindeki değişiklikleri içerecek şekilde doldurulacaktır.)

Gerçekleşen Değişiklik	Değişiklik İçeriği / Mevcut Durum		
<input type="checkbox"/> Unvan Değişikliği			
<input type="checkbox"/> Adres Değişikliği			
<input type="checkbox"/> Tüzel Kişilik Değişikliği			
<input type="checkbox"/> Kapsam Değişikliği			
<input type="checkbox"/> Çalışan Sayısı Değişikliği			
<input type="checkbox"/> İletişim Bilgileri Değişikliği			
<input type="checkbox"/> Varsa Yönetim Sistemindeki Büyük Değişiklikler			
<input type="checkbox"/> Proseslerdeki değişiklikler (yeni eklenen veya çıkartılan prosesler hakkında bilgi veriniz)			
<input type="checkbox"/> Ürün Grubu/ HACCP sayısı* değişikliği			
<input type="checkbox"/> Hariç tutulan standart maddesi			
<input type="checkbox"/> Diğer			
<input type="checkbox"/> İncelenen geçici saha adres ve faaliyetlerini belirtiniz.			
Değişiklik Bildiriminde Bulunan Yetkili	Ad / Soyad		İmza

Bu Kısım UKS Belgelendirme Müdürü Tarafından Doldurulacaktır.

SİSTEM BELGELENDİRME MÜDÜRÜNÜN KARARI	EVET	HAYIR
1- Denetim gerekmektedir. PR.05'e uygun olarak gerekli faaliyetler başlatılabilir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Denetim gerekmemektedir. Edinilen bilgiler doğrultusunda yeni belge basılabilir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SİSTEM BELGELENDİRME MÜDÜRÜNÜN ONAYI**TARİH/İMZA**