|  |  |
| --- | --- |
| **Cégnév:** |  |
| **Székhely:**  |  |
| **Levelezési cím** **(amennyiben nem egyezik a székhely címmel):**  |  |
| **Adószám:** |  |
| **Cégvezető neve, beosztása:** |  |
| **Kapcsolattartó neve, beosztása:** |  |
| **Kapcsolattartó telefonszáma:** |  |
| **Kapcsolattartó email címe:** |  |
| **Tanúsítandó tevékenységi kör megnevezése:** |  |
| **Dolgozók létszáma:** |  |
| **Telephely(ek):** |  |
| **A tanúsítás tervezett időpontja:** |  |
| **Kérjük jelölje, milyen rendszer kiépítését szeretné** MSZ EN ISO 9001:2009 MinőségirányításMSZ EN ISO 14001:2005 KörnyezetirányításMSZ 28001 MEBIR (OHSAS 18001) Munkegészségügy és munkavédelemMSZ EN ISO 27001:2005 InformációbiztonságMSZ EN ISO 20000-1:2007 IT szolgáltatásirányításMSZ EN ISO 22000:2005 ÉlelmiszerbiztonságMSZ EN ISO 13485:2012 Orvostechnikai eszköszökMSZ EN ISO 17025:2005Egyéb: |
| **Kérjük, jelölje, amennyiben érdeklődik egyéb szolgáltatásaink iránt**PályázatírásOktatásEgyéb:  |
| **Kitől, honnan hallott cégünkről (?):** | InternetAjánlásEgyéb: |

**Felkészítés irányítási rendszer tanúsítására**