|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Minőségirányítás  MSZ EN ISO 14001:2005 Környezetirányítás  MSZ 28001 MEBIR (OHSAS 18001) Munkegészségügy és munkavédelem  MSZ EN ISO 27001:2005 Információbiztonság  MSZ EN ISO 20000-1:2007 IT szolgáltatásirányítás  MSZ EN ISO 22000:2005 Élelmiszerbiztonság  MSZ EN ISO 13485:2012 Orvostechnikai eszköszök  MSZ EN ISO 17025:2005  Egyéb: | | |
| **Kérjük, jelölje, amennyiben érdeklődik egyéb szolgáltatásaink iránt**  Pályázatírás  Oktatás  Egyéb: | | |
| **Kitől, honnan hallott cégünkről (?):** | | Internet  Ajánlás  Egyéb: |

**Felkészítés irányítási rendszer tanúsítására**