

پرسشنامه نهاد صدور گواهینامه  
Certification Body Questionnaire



نام کامل نهاد (Full name of the certification body):		
شماره ثبت (Registration No.):	تاریخ ثبت (Registration Date):	شناسه ملی (National ID.):
کد اقتصادی (Economic code):	تلفن ثابت (Tel.):	دورنگار (Fax):
پست الکترونیک (Email):		سایت اینترنتی (Website):
نشانی دفتر مرکزی (Central office address):		
<b>مدیر عامل / Managing Director</b>		
نام و نام خانوادگی (Full name):	تلفن همراه (Mobile):	پست الکترونیک (Email):
<b>رابط / نماینده مدیریت / Mediator/ Representative of Managing Director</b>		
نام و نام خانوادگی (Full name):	تلفن همراه (Mobile):	پست الکترونیک (Email):
حوزه های اصلی فعالیت نهاد (Main activity areas of the inspection body):		
آیا نهاد صدور گواهینامه بخشی از یک نهاد مادر می باشد؟ (Whether the certification body is part of a holding organization?)		
بله (Yes) <input type="checkbox"/> نام نهاد مادر (Name of holding organization) ..... خیر (No) <input type="checkbox"/>		
تشریح دامنه شمول مطابق با گواهینامه تایید صلاحیت بر اساس استاندارد ISO-IEC 17021 Description of scope (under the accredited certification as per INSO-ISO-IEC 17020)		
استقرار سیستم های مدیریت کیفیت: (ارائه تصویر گواهینامه) Establishment of quality management systems: (submission of the certification copy)		
ISO 14001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> IMS <input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> سایر سیستم ها (Other systems): (ذکر شود/ state them) .....		
تعداد کارکنان تمام وقت (با ارائه لیست بیمه): Number of full-time personnel (by providing insurance list):		
تعداد کارکنان پاره وقت (Number of part-time personnel):		
آیا نهاد شما فعالیت/ فعالیتهایی از فرآیندهای کاری خود را برون سپاری نموده است؟ Whether your organization outsourced its activity (s) from its work processes? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
حوزه های برون سپاری شده را ذکر نمایید (State the outsourced areas):		

لطفاً توانمندی های نهاد در صدور گواهینامه را در جدول زیر اعلام نمایید:

Please announce the body's capabilities in the field of certification in the table below:

توانمندی Capability	سیستم مدیریت کیفیت Quality Management System	ردیف Row
<input type="checkbox"/>	ISO 9001	1
<input type="checkbox"/>	ISO 14001	2
<input type="checkbox"/>	ISO 18001	3
<input type="checkbox"/>	ISO 27001	4

پرسشنامه نهاد صدور گواهینامه  
Certification Body Questionnaire



توانمندی Capability	سیستم مدیریت کیفیت Quality Management System	ردیف Row
<input type="checkbox"/>	ISO 29001	5
<input type="checkbox"/>	ISO 20815	6
<input type="checkbox"/>	API Spec Q1	7
<input type="checkbox"/>	API Spec Q2	8

خواهشمند است مدارک ذیل را به همراه فرم پرسشنامه تکمیل شده در قالب لوح فشرده/ نسخه کاغذی/ ایمیل، به ترتیب ردیف های مذکور فایل بندی و به نشانی مطهری، روبروی لارستان، نبش خیابان عبادی، پلاک ۳۰۷، نهاد صدور گواهینامه کیفیت انجمن نفت ایران یا [info@ipicb.ir](mailto:info@ipicb.ir) ارسال نمایید.

Please send the following documents along with the completed questionnaire form through compact disc/paper copy/email to Iran Petroleum Institute Certificate Branch (IPICB) located at No. 307, corner of Ebadi St., facing Larestan, Motahari or [info@ipicb.ir](mailto:info@ipicb.ir).

این قسمت توسط IPICB تکمیل می شود ( This section is completed by IPICB )	مستندات مورد نیاز (The required Documents)	ردیف Row
<input type="checkbox"/>	اساسنامه (constitution)	1
<input type="checkbox"/>	آگهی تاسیس (Notice of establishment)	2
<input type="checkbox"/>	آگهی آخرین تغییرات (Notice of latest changes)	3
<input type="checkbox"/>	نظامنامه (Manual)	4
<input type="checkbox"/>	نمودار سازمانی (Organizational chart)	5
<input type="checkbox"/>	رزومه شرکت (Company resume)	6
<input type="checkbox"/>	فهرست ممیزان (Auditor's list)	7
<input type="checkbox"/>	رزومه ممیزان (Auditors' resume)	8
<input type="checkbox"/>	آخرین لیست بیمه کارکنان (The latest insurance list of personnel)	9
<input type="checkbox"/>	بیمه نامه مسئولیت مدنی و حرفه ای (Professional civil liability insurance)	10
<input checked="" type="checkbox"/>	گواهینامه های تأیید صلاحیت بر طبق استاندارد ISO-IEC 17021 ( Accredited ) (certifications as per ISO-IEC17021)	11
<input type="checkbox"/>	گواهی عضویت در انجمن ها (Certificate of membership in the associations)	12

اینجانب ..... مدیرعامل نهاد..... صحت اطلاعات و مستندات ارائه شده در این پرسشنامه را تأیید می نمایم.

I-----, Managing Director of ----- body, hereby certify the contents stated herein.

تاریخ درخواست (Application Date):

امضا [Signature]

مسئول کیفی نهاد صدور گواهینامه کیفیت ( IPICB's Quality Supervisor )

توضیحات (Remarks):

تاریخ و امضا [Date & Signature]