|  |
| --- |
| 본 설문서는 귀사에 대한 인증심사의 원활한 진행을 위해 귀사의 현황을 파악하고자 하는 목적이오니 정확하게 기재하여 주시기 바랍니다. 기록된 모든 정보는 KQL의 공평성 및 이해관계관리 절차에 따라 기밀 정보로 처리됩니다. - KQL |
|  |
| 다음에 작성된 설문서의 내용에 따라 인증심사 제안서를 요청합니다.  년 월 일  케이큐엘인증원 원장 귀하  우.13506 경기도 성남시 분당구 성남대로 912, 511호(야탑동) Tel. 031-781-9004 Fax. 031-781-9030 |

**(공통부문)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 신청 유형 | 최초 심사  갱신 심사  전환(사후/갱신) 심사 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회 사 명 | 한 글 | |  | | | | | | | | | | | | 대표자 | | |  |
| 영 문 | |  | | | | | | | | | | | |
| 주 소 | 한 글 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 영 문 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 연락 책임자 | 부 서 명 | | |  | | | | | | | | Tel. | | |  | | | |
| 담당자명/직위 | | |  | | | | | | | | Fax. | | |  | | | |
| 이메일 주소 | | |  | | | | | | | | 휴대폰번호 | | |  | | | |
| 종업원 수  (\*안전보건경우, 계약자 및 도급계약자 인원 포함) | 총 종업원수 | | | 임원 | | | 관리직 | | | | 설계개발 | 제조 | | | 현장 | | 교대인원 | |
|  | | |  | | |  | | | |  |  | | |  | | 없음  2교대( 명)  3교대( 명) | |
| 신청 표준 | KS Q ISO 9001:2015/ISO 9001:2015  KS I ISO 14001:2015/ISO 14001:2015  TL 9000 R( )/R( ) & ISO 9001  KS Q ISO 45001:2018/ISO 45001:2018  기타 ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 예상  인증범위 | 추가사업장 주소  (해당되는 경우) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 인증 범위 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| TL 9000 경우 | | | 인증범위 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 해당범위 | | | | H  S  V | | | | | | DSR접수 | | 유  무 | | |
| 제품범주번호 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 인증범위내의 활동 중 회사내에서  수행되지 않는 활동(외주프로세스) | | | | | | | 유  무 | | | | | 해당 프로세스 : | | | | | |
| 희망 심사시기 |  | | | | | | | \* 예비심사 요청 | | | | | 예(시기: 년 월)  아니오 | | | | | |
| **\***인증전환 신청 | 인증기관명 | | |  | | | | | | | | 최근 심사 | |  | | | | |
| 주: 1) 전환 신청의 경우에는 **기존 인증서 사본**을 첨부요. 2) 예비방문/심사는 고객요청 있을 경우에 한해 실시. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 시스템 문서 | | 매뉴얼 제정일자 | | | |  | | | | | | 절차서 제정일자 | | | | | |  |
| 내부감사  최근실시(예정)일 | | 년 월 일  (주기 : 연 회) | | | | | | | | 경영검토  최근실시(예정)일 | | | | 년 월 일  (주기 : 연 회) | | | | |
| 시스템 통합수준  (해당부문 모두 표시) | | 통합문서  경영검토 통합관리  내부심사 통합관리  시정조치/지속개선 통합관리  통합된 경영지원 및 책임 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기타 보유 인증서 | |  | | | | | | | 고객 특별요구사항  (예. KS/JIS/QS/TL/CE) | | | | |  | | | | |
| 시스템 수립시  컨설턴트 자문 여부 | |  | | | 자문기관명 | | | |  | | | | | 자문자 | | | |  |

**(추가기재사항)**

|  |
| --- |
| **건설업 관련 기업, ISO 14001, ISO 45001 인증신청 기업의 경우 다음 해당사항을 추가 기재하여 주십시오.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **건설업 관련 기업의 경우 작성** | | | | |
| **면허보유수** | 항목을 선택하세요. | | **인증희망업종** |  |
| **심사대상분야** | 건축  토목  플랜트  건자재  전문건설 (분야명 : ) | | | |
| **업종별 현장수**  **및 위치** | **업종구분** | **현장수** | **위 치** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISO 14001 의 경우 작성** | | | | | |
| **최근3년내 환경사고 유무** | 무 | **있는 경우**  **관련내용 기술** | |  | |
| **사업장 입지조건** | 특별대책지역  상수원보호구역 공업단지 도시 농촌  기타 ( ) | | | | |
| **대기배출시설** | **폐수배출시설** | | **폐기물 발생량** | | **유해화학물질**  **사용 허가** |
| ( 0 ) 종  무 관 | ( 0 )종  무 관 | | (지정 : 톤/년)  (일반 : 톤/년) | | ( 0 ) 종  무 관 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISO 45001 의 경우 작성** | | | | | |
| **최근3년내 안전사고**  **(아차사고포함) 유무** | 무 | **사고유형 및**  **관련 건수** | |  | |
| **주요 위험 요인 및 형태** | (작성 예시. 지게차운영에 따른 전도, 굴착작업에 따른 매몰, 맨홀작업에 따른 질식 등) | | | | |
| **공정에 사용되는 주요 유해물질** |  | | | | |
| **사업장에 적용되는 안전보건 법규**  **및 법적 의무사항** |  | | | | |
| **사업장에서 떨어진 곳에서 근무하는 인원에 대한 정보** | 사업장수 |  | 해당인원수 | |  |
| 수행업무 |  | | | |

|  |
| --- |
| 작성에 협조해 주셔서 감사합니다. 상기 내용 이외에 인증 계약시 필요한 경우 추가로 자료를 요청할 수 있습니다. 본 설문서에 대한 질의는 KQL인증원으로 문의 바랍니다. |