	ULUSLARARASI UYGUNLUK DEĞERLENDİRME SERVİSİ A.Ş.	Doküman No	MG-HJN-FR-06		
	HİJYEN SANİTASYON MUAYENE GÖZETİM HİZMETLERİ BAŞVURU FORMU	Yayın Tarihi	01.02.2016		
		Revizyon Tarihi	23.05.2022	No	05

1. MUAYENE GÖZETİM TALEP EDEN KURULUŞ


Kuruluş adı :		
Adresi:		
Vergi Dairesi No:		
Posta Kodu :	Ülke:	
İrtibattan sorumlu kişi :		
Tel:	Faks:	E-Posta:
İşletmenin faaliyet alanı kapsamı:		
Gıda, gıda katkı maddeleri ve su ürünleri ile gıdayla temas eden ürünlerin üretim alanları, nakil araçları, satış yerleri <input type="checkbox"/>	Gıdaların sevk edildiği ve depolandığı yerler <input type="checkbox"/>	
Kırmızı et ve kanatlı mezbahaneleri ile parçalama, üretim ve paketleme tesisleri, nakil araçları, depolandığı yerler <input type="checkbox"/>	Gıda ürünlerinin hazırlandığı ve servis edildiği yerler <input type="checkbox"/>	
Otellerde gıda/yemek ürünlerinin hazırlama, depolama ve servis alanları <input type="checkbox"/>	Diğer:	
Ürüne ait Belge /Sertifika/Şartname :		

2. BAŞVURUDA BULUNAN KURULUŞ TEMSİLCİSİ (EĞER VARSA)

Adı ve Soyadı:	
Adres :	
Posta Kodu :	Ülke:
Tel :	Faks:
E-Posta:	


3. MUAYENE GÖZETİM YERİ

Adres:

	ULUSLARARASI UYGUNLUK DEĞERLENDİRME SERVİSİ A.Ş.	Doküman No	MG-HJN-FR-06		
		HİJYEN SANİTASYON MUAYENE GÖZETİM HİZMETLERİ BAŞVURU FORMU	Yayın Tarihi	01.02.2016	
			Revizyon Tarihi	23.05.2022	No

4. TALEP EDİLEN MUAYENE GÖZETİM HİZMETİ İÇİN ESAS ALINACAK ; STANDARD / MEVZUAT , ŞARTNAME VB.REFERANS DOKÜMANLAR:

MUAYENE GÖZETİM TALEP BİLGİLERİ	
TALEP EDİLEN HİZMET *Talep edilen hizmet için sağdaki bölümden en az bir hizmet türü seçiniz.	TALEP EDİLEN HİZMET TÜRÜ
<input type="checkbox"/> HİJYEN VE SANİTASYON MUAYENESİ MİKROBİYOLOJİK VE KİMYASAL ANALİZLER İÇİN; <input type="checkbox"/> GIDA ÜRÜNLERİNDEN NUMUNE ALMA <input type="checkbox"/> PERSONEL VE EKİPMAN YÜZEYLERİNDEN NUMUNE ALMA, <input type="checkbox"/> ORTAM HAVASINDAN NUMUNE ALMA, <input type="checkbox"/> İMALATHANE - TESİS KULLANMA SULARINDAN NUMUNE ALMA	<input type="checkbox"/> MUAYENE <input type="checkbox"/> ANALİZ <input type="checkbox"/> DİĞER
MUAYENE GÖZETİM YERİ ADI - ADRESİ	
ANALİZ TALEP EDİLEN ÜRÜNÜN ADI	
CİNSİ	
MARKASI	
TİPİ	
PARTİ NO/ LOT NO	
SON KULLANIM TARİHİ	
MİKTARI	
STANDARDI/YÖNETMELİĞİ/ ŞARTNAMESİ SERTİFİKASI V.B.	
Not: Ürüne ait bir Standart olmadığı durumlarda gerekli şartname veya istenilen şartlar kuruluş tarafından ek olarak verilecektir.	

	ULUSLARARASI UYGUNLUK DEĞERLENDİRME SERVİSİ A.Ş.	Doküman No	MG-HJN-FR-06		
	HİJYEN SANİTASYON MUAYENE GÖZETİM HİZMETLERİ BAŞVURU FORMU	Yayın Tarihi	01.02.2016		
		Revizyon Tarihi	23.05.2022	No	05

5. BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜDÜ

TSE Global *Muayene ve Teknik Hizmetler Müdürlüğü* bütün idari, mali, teknik ve hukuki hüküm ve şartlarını aynen kabul ettiğimizi ve yükümlülüklerimizi yerine getireceğimizi, TSE Global *Muayene ve Teknik Hizmetler Müdürlüğü* tarafından yapılacak Muayene Gözetim hizmetleri ile ilgili olarak başvuruya ilgili olarak istenen ek idari ve teknik dokümanların tarafımızca eksik teslim edilmesinden doğacak gecikme ve hatalı işlemlerin sonuçlarından kuruluşumuzun sorumlu olacağını ve;

TSE Global *Muayene ve Teknik Hizmetler Müdürlüğü* tarafından görevlendirilen personel ile bu müracaat formunda irtibattan sorumlu olarak beyan edilen kişi/kişiler tarafından, başvuru konusu Muayene Gözetim hizmetleri ile ilgili olarak yürütülecek her türlü iş ve işleme ait kayıt altına alınacak sonuçları kabul edeceğimizi,

Görevli personele gözetim ve muayene faaliyetleri esnasında her türlü kolaylığı sağlayacağımızı, bununla birlikte ISG Kapsamında ekipmanların can ve mal güvenliği açısından uygunsuz bulunduğu durumda gerekli önlemlerin alınacağını aksi takdirde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu taahhüt ederiz.

Yukarıda verilen bilgiler çerçevesinde, hukuken sahibi bulunduğumuz malzeme / ürün / hizmet / proses için yaptığımız muayene ve gözetim başvurusunun TSE Global prosedürlerine göre değerlendirilmesini talep ediyoruz.

DİĞER TALEPLER (varsa)			
BAŞVURU BİLGİLERİ	İMZA	KAŞE	
AD SOYAD			
GÖREVİ			
TARİH			

Başvuru sahibi adına resmi yetkili olarak