|  |
| --- |
| Teklif Tarihi: |
| Personel Teklifinde Bulunanın : |
| Adı-Soyadı :  |
| İmzası:  |

|  |
| --- |
| **PERSONEL TEKLİF FORMU** |
| **GÖREVLENDİRİLEN PERSONELİN****ADI SOYADI** | **GÖREVİ** | **GÖREVLENDİRME TARİHİ/TARİHLERİ**  | **GÖREVLENDİRİLDİĞİ KONTROL****(MÜŞTERİ ADI-SOYADI ve/veya FİRMA)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tarafıma kontrolör/ kontrolörler ile geçmişe dönük (iki) yıl içerisinde; tasarım, üretim, montaj, dağıtım veya bakım faaliyetlerini gerçekleştirmediğimi, bu kontrolör/ kontrolörlerden danışmanlık hizmeti sağlamadığımı (yönetim sistemi danışmanlığı ve iç tetkik hizmeti dahil) taahhüt ve beyan ederim. Tarafıma bu form ile birlikte iletilen Müteşebbis Kontrol Planı (PL-05)’nı onaylar ve kontrolün karar verilen tarihte ve karar verilen kapsamlarda gerçekleşmesini kabul ve beyan etmekteyim.

|  |
| --- |
| **MÜŞTERİ ONAYI** |
| **EVET**  | **TARİH:** | **HAYIR** | **TARİH:** |
| **ADI-SOYADI VE İMZASI** | **ADI-SOYADI VE İMZASI** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **RED İSE SEBEBİ** |
|  |