|  |  |
| --- | --- |
| KONTROLÜ YAPILAN MÜTEŞEBBİSİN ADI SOYADI |  |
| T.C. KİMLİK NUMARASI: |  | ÜRETİCİ KODU:  |  |

 \* Değerlendirme var ise **“V” veya “√ ”** işareti kullanılarak, yok ise “Y” veya “X” kullanılarak değerlendirilir. Değerlendirme Yeterli ise **“Y” veya “√ ”** işareti kullanılarak, Yeterli Değil ise “YD” veya “X” kullanılarak değerlendirilir. Eğer soru geçersiz ise yani gerekli değil ise GD veya uzun çizgi çekilir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kontrolör tarafından doldurulacak alan | Sertifiker tarafından doldurulacak alan |  |
| **DEĞERLENDİRİLEN BELGELER** | **YOK** | **VAR** | **YETERLİ** | **YETERLİ DEĞİL** | **AÇIKLAMA**  |
| Personel teklif formu var mı ? Yeterli mi ? |  |  |  |  |  |
| Kontrolör görevlendirme formu var mı ? Yeterli mi ? |  |  |  |  |  |
| Müteşebbis Kontrol Planı var mı ? Yeterli mi ? |  |  |  |  |  |
| Kontrol Formu var mı ? Yeterli mi ? |  |  |  |  |  |
| Kontrol Raporu var mı ? Yeterli mi ? |  |  |  |  |  |
| Analiz gerekli mi? |  |  |  |  |  |
| Analiz var mı? Uygun mu ?  |  |  |  |  |  |
| Tespit edilen uygunsuzluk var mı? |  |  |  |  |  |
| Varsa Uygunsuzluk giderilmiş mi? |  |  |  |  |  |
| Düzeltici faaliyet var mı? Gerekli mi ? |  |  |  |  |  |
| Düzeltici faaliyet tamamlanmış mı? |  |  |  |  |  |
| Kontrolör tüm belgeleri zamanında teslim etmiş mi? |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BELGELERİ TESLİM EDEN KONTROLÖRÜN ADI SOYADI |  | TESLİM EDİLEN TARİH |  |
| BELGELERİ TESLİM EDEN KONTROLÖRÜN İMZA |  | YUKARIDAKİ BANA AİT OLAN KISIMDAKİ BİLGİLER TARAFIMDAM TAM VE EKSİKSİZ OLARAK DOLDURULMUŞ VE SERTİFİKERE BELGELER İLE BİRLİKTE TESLİM EDİLMİŞTİR.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BELGELERİ TESLİM ALAN SERTİFİKERİN ADI SOYADI |  | TESLİM ALINAN TARİH |  |
| BELGELERİ TESLİM ALAN SERTİFİKERİN İMZASI |  | YUKARIDAKİ BANA AİT OLAN KISIMDAKİ BİLGİLER TARAFIMDAM TAM VE EKSİKSİZ OLARAK DOLDURULMUŞ VE KONTROLÖRDEN BELGELER İLE BİRLİKTE TESLİM ALINMIŞTIR. |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERTİFİKA KARARI** |  **SERTİFİKERİN AÇIKLAMASI** |
| **SERTİFİKA MEVCUT KAPSAMDA DÜZENLENECEK** |  |
| **SERTİFİKA ASKIYA ALINACAK** |
| **SERTİFİKA KAPSAM DARALTMA YAPILACAK** |
| **SERTİFİKA İPTAL EDİLECEK** | **SERTİFİKERİN ONAYI (İMZASI)** |  |
| **SERTİFİKA DÜZENLENMEYECEK** | **KARAR TARİHİ** |  |