

भामा/आईएसओ 9001 : 2008 के अनुसार गुणता प्रबंध पद्धतियों के प्रमाणन हेतु लाइसेंस प्राप्त करने के लिए आवेदक से
आरंभिक सूचना एवं घोषणा प्राप्ति हेतु प्रश्नावली

QUESTIONNAIRE FOR OBTAINING PRELIMINARY INFORMATION AND DECLARATIONS FROM THE APPLICANT FOR
OBTAINING LICENCE FOR CERTIFICATION OF QUALITY MANAGEMENT SYSTEMS AGAINST IS/ISO 9001:2008

1. संगठन के ब्यौरे

1. DETAILS OF THE ORGANIZATION

1.1 नाम/ Name : -----

1.2 पता/Address : -----

1.3 संपर्क हेतु ब्यौरे/ Contact Details : -----

1.3.1 टेलीफोन/Telephone : -----

1.3.2 फैक्स/Fax : -----

1.3.3 ई-मेल/Email : -----

1.4 पंजीकृत कार्यालय का पता -----

(यदि 1.2 में दिये गये पते से अलग हो) -----

1.4 Address of the Registered Office -----

(if different from 1.2 above) -----

1.4.1 टेलीफोन/Telephone: -----

1.4.2 फैक्स/ Fax: -----

1.4.3 ई-मेल/ Email: -----

1.5 संगठन की स्थिति

(बड़े/मध्यम/छोटे स्तर के उद्योग उद्यम/लघु उद्यम)

(संबंधित प्राधिकरण से प्राप्त पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रतिलिपि संलग्न करें)

1.5 Status of the Organization

(Large/Medium/Small/Micro Scale Industry Service Enterprises/small enterprise).

(Enclose copy of Registration Certificate from the concerned authority).

1.6 सूचित करें कि क्या यह इकाई किसी बड़े संगठन का भाग है, यदि ऐसा है तो नियंत्रक संगठन का नाम और पता

1.6 Indicate whether the unit is a part of some larger organization, if so give the name and address of the holding organization

1.6.1 नाम/Name: -----

1.6.2 पता/Address: -----

1.7 सूचित करें कि इस संगठन की अलग-अलग स्थानों पर शाखाएँ या परिचालन के मल्टीपल स्थान हैं, यदि ऐसा है तो इन स्थानों पर की जा रही प्रक्रिया के संक्षेप विवरण सहित उनका नाम/पता/उनके पते दर्शाएँ, जिनके लिए प्रमाण पत्र की मांग की गई है (अपेक्षित हो तो अलग शीट का उपयोग करें)

1.7 Indicate whether the organization has branches at different locations or multiple-sites of operations. If yes, give name(s) & address(es) along with the brief description of processes carried out at all such locations/sites for which certification is sought (use separate sheet, if required)

- 1.7.1 पारियों (शीफ्टों) की संख्या (प्रत्येक शीफ्ट की समय-अवधि सहित) -----
 1.7.1 **Number of Shifts** (with timings of each shift) -----
- 1.8 कर्मचारियों की संख्या -----
 1.8 **Number of Employees** -----
- 1.8.1 कर्मचारियों की कुल संख्या -----
 (संगठन हेतु पूर्णकालिक/अंशकालिक एवं ठेके पर कार्यरत कर्मचारी) -----
 1.8.1 **Total number of employees:**
 (working for the organization on full time, part-time and on contract basis)

- 1.8.2 कर्मचारियों की संख्या, जो लेखा परीक्षण के समय उपस्थित होंगे। (अर्थात् ऐसे सभी कर्मचारीगण जिनके कार्य/गतिविधियाँ गुणता प्रबंधन प्रणाली में यथा वर्णित प्रमाणन के विषय में सहायता करते हैं)
 1.8.2 **Number of employees who will be present at the time of audit**
 (i.e. all such individuals whose work/activities support the scope of the certification as described by the Quality Management System)

2. गुणता प्रबंधन पद्धति संबंधी सूचना
 2. **INFORMATION RELATING TO QUALITY MANAGEMENT SYSTEMS**
- 2.1 प्रबंधन प्रतिनिधित्व (एमआर) -----
 2.1 **Management Representative (MR)** -----
- 2.1.1 नाम/Name -----
 2.1.2 पदनाम/Designation -----
- 2.1.3 संपर्क ब्यौरे/Contact Details
 टेलीफोन/Telephone: ----- फैक्स/Fax:----- ई-मेल/Email: -----
- 2.2 मांगे गये प्रमाणन का विषय क्षेत्र
 2.2 **Scope for which certification is sought**

- 2.3 गुणता प्रबंधन पद्धति प्रलेखन एवं कार्यान्वयन
 2.3 **Quality Management System Documentation & Implementation**
- 2.3.1 गुणता नियम पुस्तिका (नियम पुस्तिका का शीर्षक, जारी सं. एवं दिनांक, संशोधनों की संख्या, यदि कोई हो तो दर्शाएँ)
 2.3.1 **Quality Manual** (mention Title of Manual, Issue No. & Date, No. of Amendments, if any)

- 2.3.2 प्रयुक्त बाहरी स्रोत प्रक्रियाएँ, यदि कोई हो तो जो उसकी अपेक्षाओं की अनुकूलता एवं प्रकार एवं ऐसी प्रक्रियाओं पर लागू नियंत्रणों के विस्तार को प्रभावित करने का विवरण (अगर अपेक्षित हो तो दूसरी शीट का उपयोग करें)
 2.3.2 **Details of 'outsourced processes' used, if any, that affects conformity to requirements and type & extent of controls applied over such processes**(use separate sheet, if required)

- 2.3.3 उत्पाद प्राप्ति प्रक्रियाओं के परिणामतः आउटपुट सहित उत्पाद संबंधी विधिक एवं सांविधिक अपेक्षाओं की सूची (अगर अपेक्षित हो तो दूसरी शीट का उपयोग करें)
- 2.3.3 List of legal and statutory requirements applicable to products including output resulting from the product realization processes (use separate sheet, if required)

- 2.3.4 पिछली बार की गई प्रबंधन समीक्षा की तिथि -----
- 2.3.4 Date on which the Management Review was last held -----
- 2.3.5 पिछली बार की गई आंतरिक लेखा परीक्षा की तिथि(याँ)/अवधि -----
- 2.3.5 Date(s)/Period during which Internal Audit was last held -----

3. परामर्श

3. **CONSULTANCY**

3.1 अगर परामर्श सेवा के प्रयोग के माध्यम से गुणता प्रबंधन प्रणाली की स्थापना, कार्यान्वयन या रखरखाव किया जाता है, तो निम्नलिखित सूचना पदान की जाए :

3.1 In case the quality management system is established, implemented or maintained through use of consultancy, the following information be provided:

क) परामर्श संख्या/कार्मिक का नाम एवं पता :

a) Name & Address of the consultancy organization/personnel

ख) प्रदान किए गए परामर्श की प्रकृति -----
 (यथा नियमावली, प्रक्रिया इत्यादि तैयार करने; -----
 प्रबंधन प्रणाली के विकास एवं कार्यान्वयन हेतु -----
 विशेष सलाह, निर्देश या समाधान) -----

b) Type of consultancy provided -----
*{ such as preparing manual, procedures etc; giving -----
 specific advice, instructions or solutions for development -----
 and implementation of management system }* -----

ग) परामर्श सेवा स्थिति (क्या जारी है या समाप्त हो गई) -----

c) Status of consultancy (whether continues or ended) -----

घ) परामर्श समाप्ति की तिथि, यदि लागू हो तो -----

d) Date on which consultancy ended, if applicable -----

4. प्रबंधन पद्धति संबंधी लिये गये अन्य लाइसेंस/लिया गया प्रमाणन या किया गया मूल्यांकन, यदि कोई हो तो, ब्यौरे

4. **DETAILS OF OTHER MANAGEMENT SYSTEMS LICENCE/CERTIFICATION HELD OR ASSESSMENT HELD, IF ANY**

5. घोषणाएँ – संगठन एतद्वारा निम्नलिखित घोषणाएँ करता है :

5. DECLARATIONS – The organization hereby gives the following declarations:

क) प्रमाणन अपेक्षाओं का पालन करना,

a) to comply with the certification requirements,

ख) यदि जब ऐसे कोई परिवर्तन होते हैं, तो निम्नलिखित परिवर्तनों की सूचना देना :

i) विधिक, वाणिज्यिक, संगठनात्मक स्थिति या स्वामित्व

ii) संगठन या प्रबंधन (अर्थात् की-प्रबंधकीय, निर्णय करना या तकनीकी स्टाफ)

iii) संपर्क पता एवं स्थल,

iv) प्रमाणित प्रबंधन पद्धति के अंतर्गत परिचालनों का विषय क्षेत्र, एवं

v) प्रबंधन प्रणाली एवं प्रक्रिया में मुख्य परिवर्तन

ब) to inform about the following changes, if and when such changes happen:

i) the legal, commercial, organizational status or ownership,

ii) organization and management (e.g. key managerial, decision-making or technical staff),

iii) contact address and sites,

iv) scope of operations under the certified management system, and

v) major changes to the management system and processes.

ग) प्रलेखन की जांच के प्रावधान सहित ऑडिट करने के लिए आवश्यक व्यवस्था करना एवं आरम्भिक प्रमाणन, निगरानी, पुनःप्रमाणन शिकायतों के निपटान के प्रयोजनार्थ सभी प्रक्रियाएँ एवं क्षेत्र, रिकार्ड एवं कार्मिक उपलब्ध कराना,

c) to make all necessary arrangements for the conduct of the audits, including provision for examining documentation and the access to all processes and areas, records and personnel for the purposes of initial certification, surveillance, recertification and resolution of complaints,

घ) जहां लागू हो, पर्यवेक्षक की उपस्थिति वहन करने के प्रावधान करना (अर्थात् प्रत्यायन ऑडिटर्स या प्रशिक्षणाधीन ऑडिटर्स)

d) to make provisions, where applicable, to accommodate the presence of observers (e.g. accreditation auditors or trainee auditors),

ङ) भामाब्यूरो को स्वीकृत प्रमाणन एवं इसकी स्थिति की जानकारी से आमजन को सुलभ कराने हेतु अनुमति देना ।

e) permits BIS to make the information regarding certification granted and its status accessible to public.

हस्ताक्षर

Signature -----

नाम

Name -----

फर्म की मुहर

Seal of the Firm

पदनाम

Designation -----

दिनांक :

Date:

कृते

मैसर्स

For and on behalf of -----

M/s

(इस फार्म की सभी तीनों प्रतियाँ प्राधिकृत हस्ताक्षरी द्वारा मूल रूप से हस्ताक्षरित की जाये)

(Note: All the three copies of this form are to be signed in original by the authorized signatory)