|  |
| --- |
| **МЕНЕЖМЕНТИЙН ТОГТОЛЦООНД БАТАЛГААЖУУЛАЛТ**  **ХИЙЛГҮҮЛЭХ ТУХАЙ ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ** |
| Энэхүү өргөдлийн маягтыг холбогдох баримт бичгийн хамт дараах хаягаар илгээнэ үү?  **“Сертф Аженси”ХХК, Баян-Өлгий аймаг, Өлгий сум, 5-р баг, Көшелик тоуэр, 301 тоот,**  **Цахим хуудас: www.certf-agency.com, цахим шуудан: info@certf-agency.com** |

1. **ӨРГӨДӨЛ ГАРГАГЧ БАЙГУУЛЛАГЫН ҮНДСЭН МЭДЭЭЛЭЛ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Байгууллагын нэр\*: |  |
| Байгууллагын хаяг\*: |  |
| Хот/Аймаг\* |  |
| Дүүрэг/Сум\* |  |
| Шуудангийн хаяг, код\* |  |
| Утас\*: |  |
| Факс: |  |
| E-mail\*: |  |
| Веб хуудас: |  |
| Ерөнхий захирлын нэр\*: |  |
| Менежментийн төлөөллийн нэр\*: |  |
| Байгууллагын улсын бүртгэлийн дугаар\*: |  |
| Хууль эрх зүйн статус\*: |  |

1. **АУДИТАД ХАМРАГДАХ ХЭСГИЙН МЭДЭЭЛЭЛ**

|  |  |
| --- | --- |
| Байгууллагын нэр\*: |  |
| Байгууллагын хаяг\*: |  |
| Хот/Аймаг\* |  |
| Дүүрэг/Сум\* |  |
| Утас\*: |  |
| Факс: |  |
| E-mail\*: |  |
| Менежментийн төлөөллийн нэр\*: |  |
| Баталгаажуулалт хүсч буй хамрах хүрээ, стандарт  (ARS Assessment Pvt Ltd.) | ISO 9001:2015  ISO 22000:2005  ISO 14001:2015  ISO 45001:2018  ISO 21101:2014  ISO 27001:2022  ISO 21001:2018  ISO 27701:2019 |
| Баталгаажуулалт хүсч буй хамрах хүрээ, стандарт (Сертф аженси ХХК) | HALAL  HACCP  GMP |
| Зөвлөх үйлчилгээ үзүүлсэн байгууллагын мэдээлэл |  |

1. **БАЙГУУЛЛАГЫН БҮТЭЦ, БҮРЭЛДЭХҮҮН**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Үндсэн ажилтны тоо | | | |  | | | |
| Байгууллагын бүрэлдэхүүний задаргаа \Бүтцийн дагуу, салбар нэгжээр гаргах\ | | Ээлж 1 | | **Ээлж 2\*** | | **Ээлж 3\*** | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| Ээлжинд ажиллаж буй нийт ажиллагсдын тоо | |  | |  | |  | |
| Бусад тайлбар: | | | | | | | |
| Үйл явц, процессийн талаар: | | | | | | | |
| Аудитад хамрагдах үйлдвэрлэлийн үйл ажиллагаа нь: | | | | | | | |
| * Үргэлжилсэн, байнгын | Тийм | | ☐ | | Үгүй | | ☐ |
| * Улирлын чанартай | Тийм | | ☐ | | Үгүй | | ☐ |
| * Бүтээгдэхүүн/үйлчилгээ бүр онцлогтой | Тийм | | ☐ | | Үгүй | | ☐ |

1. **МЭДЭГДЭЛ**

|  |  |
| --- | --- |
| Өргөдөл гаргаж буй байгууллага, компани нь дараахь үүрэг хүлээнэ. Үүнд:   1. баталгаажуулалтын дүрэм, журмыг биелүүлэх; 2. удирдлагын тогтолцооны шалгуур шаардлагуудыг тогтвортой хангах; 3. баталгаажуулалт, аудитын ажилд хамаарах бүх төлбөрийг түүний үр дүн /эерэг буюу сөрөг дүгнэлт/-гээс хамааралгүй тухай бүр төлөх:     (Энэ хэсэгт байгууллагын удирдлага гарын үсэг зурж тамга дарсан байна) | |
| Нэр: | Албан тушаал: |
| Гарын үсэг: | Огноо: |
| Өргөдөлд дараах баримт бичгүүдийг заавал хавсаргасан байна.   1. Байгууллагын үйл ажиллагааны танилцуулга 2. Баталгаажуулалтын хамрах хүрээ 3. Аж ахуйн нэгжийн улсын бүртгэлийн гэрчилгээний хуулбар 4. Зохих шатны сургалтанд хамрагдсан гэрчилгээний хуулбар /чанарын болон дотоод аудитын багийн гишүүд/ 5. Дотоод аудит болон удирдлагын дүн шинжилгээний тайлан 6. Удирдлагын тогтолцоо хэрэгжүүлсэн болон түүний үр дүнгийн тухай танилцуулга 7. Чанарын зорилт, биелэлт 8. Чанарын гарын авлага /Хэрвээ байгаа бол/ 9. Эрсдэл, боломжууд 10. Үйл явц 11. Менежментийн тогтолцооны хүрээнд бий болгосон баримтжуулсан мэдээллийн нэгдсэн жагсаалт | |

1. **Баталгаажуулалтын байгууллагын шийдвэр**

/энэ хэсгийг баталгаажуулалтын байгууллага бөглөнө/

|  |  |
| --- | --- |
| * Газар дээрх аудит хийхэд хүсэлт гаргасан байгууллагын баримт бичиг ***бүрэн, бүрэн бус*** * Баталгаажуулалтын байгууллага болон хүсэлт гаргасан байгууллагууд ***нэгдсэн ойлголттой болсон, нэгдсэн ойлголтгүй*** * Баталгаажуулалтын байгууллагын чадамж нөөц ***бүрэн, бүрэн бус*** * Баталгаажуулалтын байгууллагын шударга байдлын менежментэд ***нийцэж байна, нийцэхгүй***   Өргөдөл болон дээрх мэдээлэлд үндэслэн газар дээрх аудит хийх ***боломжтой, боломжгүй*** гэсэн шийдвэр гаргаж байна. /Доогуур зурах/  Дээрх дүгнэлтийг баталгаажуулсан:  (Энэ хэсэгт байгууллагын удирдлага гарын үсэг зурж тамга дарсан байна) | |
| Нэр: | Албан тушаал: |
| Гарын үсэг: | Огноо: |