

**Орган по сертификации систем менеджмента качества  
Белорусско-Российского университета**

**Руководителю органа по  
сертификации систем менеджмента  
качества  
Белорусско-Российского  
университета  
Леоненко О.В.**

---

Тел/факс: +375 222 25 84 36

**ЗАЯВКА  
на проведение работ по сертификации системы управления\***

**1** \_\_\_\_\_  
наименование организации (полное и сокращенное)

юридический адрес \_\_\_\_\_  
местонахождение юридического лица \_\_\_\_\_  
банковские реквизиты \_\_\_\_\_  
(расчетный счет, банк, код банка)

адрес банка \_\_\_\_\_ УНП \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_, электронный адрес \_\_\_\_\_,  
в лице \_\_\_\_\_,  
должность, фамилия, инициалы руководителя организации-заявителя

заявляю, что в организации внедрена \_\_\_\_\_,  
наименование системы управления

соответствующая требованиям \_\_\_\_\_  
обозначение и наименование ТНПА на систему управления

с допустимыми исключениями \_\_\_\_\_.

Прошу провести сертификацию системы управления и при положительных результатах сертификации выдать сертификат соответствия.

**2** Данные о системе управления и о производстве продукции (работ/услуг).

**2.1** Год внедрения системы управления, соответствующей \_\_\_\_\_  
обозначение и наименование ТНПА

\_\_\_\_\_ на систему управления

**2.2** Область применения системы управления \_\_\_\_\_.

**2.3** Обозначение ТНПА, по которым выпускается продукция (работа/услуга) \_\_\_\_\_.

**2.4** Наличие филиалов, площадок \_\_\_\_\_.

**2.5** Количество рабочих смен \_\_\_\_\_.

**2.6** Количество работников организации, задействованных в системе управления \_\_\_\_\_ чел.

**2.7** Количество производственного персонала с неполной занятостью и (или) привлекаемого по договору \_\_\_\_\_.

**2.8** Перечень процессов СМК, переданных сторонней организации (процессы аутсорсинга) \_\_\_\_\_.

**2.9** Существенные изменения в организационной структуре организации-заявителя, документации СМК, влияющие на целостность СМК (при повторной сертификации) \_\_\_\_\_.

**2.10** Объем изготовления продукции (выполнения работ/оказания услуг) \_\_\_\_\_.

**2.11** Номер и год регистрации сертификата соответствия на систему управления и наименование органа по сертификации (заполняется, если организация-заявитель имела ранее сертификат соответствия на систему управления)

**2.12** Представитель \_\_\_\_\_ руководства \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ системе управления \_\_\_\_\_.  
телефон \_\_\_\_\_.

**Орган по сертификации систем менеджмента качества  
Белорусско-Российского университета**

**3 Организация обязуется:**

- обеспечить условия для проведения сертификации (предоставление документации, доступ ко всем подразделениям, ознакомление с документами и записями);
- выполнять правила и процедуры проведения сертификации;
- обеспечивать соответствие сертифицированной системы управления требованиям ТИПА, указанного в сертификате соответствия;
- оплачивать все расходы по проведению сертификации системы управления независимо от результатов.

**4 Контактное лицо** \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_

**Приложения:**

- 1 Перечень ТИПА на продукцию (работу/услугу).
  - 2 Руководство по качеству. Обязательные процедуры СМК, документы, описывающие процессы (электронные варианты).
  - 3 Ключевые показатели и тенденции функционирования организации-заявителя за предыдущие 12 месяцев (либо отчеты по процессам, либо отчет об анализе СМК со стороны руководства и т.д.).
  - 4 Информация о качестве продукции (работ/услуг) за последний календарный год, в том числе:
    - данные о рекламациях и жалобах;
    - данные о количестве продукции (партий продукции), принятой с первого предъявления, о ее сортности \*;
    - классификаторы дефектов, которые должны содержать номенклатуру дефектов и их классификационные признаки (критерии разделения дефектов по видам) \*;
    - перечень дефектов (с указанием каждого вида дефектов, даты обнаружения и общего количества), выявленных при обработке информации о гарантийном ремонте и анализе рекламаций организацией \*;
    - показатели качества выпускаемой продукции (коэффициент дефектности, уровень гарантийных ремонтов, уровень предторгового обслуживания и т. д.) \*.
  - 5 Сведения о проверках надзорных (контролирующих) органов, затрагивающих область применения СМК.
  - 6 Анкета-вопросник для проведения самооценки.
- \* - не относится к услугам и работам.

Руководитель организации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.