Το παρόν αφορά μόνο τους Οργανισμούς / Εταιρείες οι οποίες αιτούνται πιστοποίηση ως προς το πρότυπο ISO/IEC 20000-1

Παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα στοιχεία:

|  |  |
| --- | --- |
| **Παράγοντες σχετικοί με τη δραστηριότητα του οργανισμού** | |
| 1. **Προσφερόμενες Υπηρεσίες** | |
| Περιγράψτε το πεδίο για το οποίο αιτείστε πιστοποίηση: | |
| 1. **Οι υπηρεσίες προσφέρονται:** | |
| 1. Σε όλους τους πελάτες σας | ... |
| 1. Σε συγκεκριμένους πελάτες | ... |
| 1. Σε εσωτερικούς πελάτες | ... |
| 1. Συνδυασμός των a) & c) | ... |
| 1. Συνδυασμός των b) & c) | ... |
| 1. **Οι υπηρεσίες προσφέρονται** | |
| 1. Από εσάς | ... |
| 1. Από εξωτερικό συνεργάτη | ... |
| 1. **Οι υπηρεσίες προσφέρονται** | |
| 1. Από εσάς και για συγκεκριμένες τοποθεσίες | ... |
| 1. Από εξωτερικό συνεργάτη και για συγκεκριμένες τοποθεσίες | ... |
| 1. Δεν υπάρχουν συγκεκριμένες τοποθεσίες | ... |
| 1. **Προσωπικό** | |
| Συνολικός αριθμός εργαζομένων πλήρους απασχόλησης |  |
| Συνολικός αριθμός εργαζομένων μερικής απασχόλησης |  |
| Συνολικός αριθμός εξωτερικών συνεργατών (αριθμός ατόμων) |  |
| 1. **Έντυπα & Αρχεία Συστήματος / System’s Documents & Records** | |
| Υπάρχουν έντυπα / αρχεία του Συστήματος τα οποία περιέχουν εμπιστευτικές ή ευαίσθητες πληροφορίες και στα οποία δεν θα μπορεί να έχει πρόσβαση η ομάδα επιθεώρησης; | ... |
| Εάν ναι περιγράψτε: |  |
| 1. **Εάν εφαρμόζετε άλλο σύστημα διαχείρισης (πχ ISO 9001, ISO 27001)** | |
| 1. Το πεδίο πιστοποίησης αυτού καλύπτει (είναι ίδιο / περιλαμβάνει) το πεδίο εφαρμογής του SMS; | ... |
| 1. Το πιστοποιητικό είναι σε ισχύ; | ... |
| 1. Έχει πραγματοποιηθεί η προβλεπόμενη επιθεώρηση κατά την προηγούμενη περίοδο; | ... |
| 1. **Σε περίπτωση που υπάρχουν πολλαπλές τοποθεσίες** | |
| 1. Λειτουργούν κάτω από ένα κοινό Σύστημα Διαχείρισης το οποίο διαχειρίζεται από τα κεντρικά; | ... |
| 1. Συμπεριλαμβάνονται οι τοποθεσίες στο πρόγραμμα των εσωτερικών επιθεωρήσεων; | ... |
| 1. Συμπεριλαμβάνονται οι τοποθεσίες στο πρόγραμμα της Διοικητικής ανασκόπησης: | ... |
| **Παρατηρήσεις / Comments:** | |

Οδηγίες / Instructions:

* Η φόρμα να συμπληρώνεται και να αποστέλλεται πάντα μαζί με το Προφίλ Οργανισμού (φόρμα F-2503) / This form is always to be send along with Organization Profile (F-2503 form)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rev. No:** | **Revision Date** | Nature of Change | Review & Approval |
| 0 | 19/10/2021 | Original Issue | VN/LDK |