

# Certificate Text

## فرم ثبت اطلاعات جهت درج در گواهینامه

نام سازمان:

Name:

آدرس دفتر مرکزی:

Address :

آدرس کارخانه یا مکان های مرتبط (در صورت وجود):

Factory or other Address :

دامنه تولید یا خدمات:

Scope :

لطفا اعلام فرمایید کدام یک از آدرسهای فوق در گواهینامه درج شود:  دفتر مرکزی  کارخانه

سایر اطلاعات ضروری (عدم درج در گواهینامه)

نام مدیر عامل و شماره همراه:

نام نماینده مدیریت و شماره همراه:

تلفن مستقیم نماینده مدیریت:

: E-Mail

: Web Site

تلفن:

فکس:

نام استاندارد موضوع قرارداد:

جمع کل پرسنل موثر بر کیفیت: \_\_\_\_\_ نفر      شیفت ۱: \_\_\_\_\_ نفر      شیفت ۲: \_\_\_\_\_ نفر      شیفت ۳: \_\_\_\_\_ نفر

تاریخ تکمیل فرم:

نام و مهر و امضاء تکمیل کننده فرم: