**МОНСЕРТФ ХХК -д**

*(Баталгаажуулалтын байгууллагын нэр)*

МЕНЕЖМЕНТИЙН ТОГТОЛЦООНД БАТАЛГААЖУУЛАЛТ
ХИЙЛГҮҮЛЭХ ТУХАЙ ӨРГӨДӨЛ

 \_\_\_\_\_\_\_\_хот /аймаг/

**1. Өргөдөл гаргагч байгууллага, компанийн мэдээлэл**

Байгууллага, компанийн нэр:

Харъяалагддаг групп:

Үйл ажиллагааны чиглэл

Албан ёсны хаяг:

Нэхэмжлэх явуулах хаяг:

Улсын бүртгэлийн дугаар:

Регистрийн дугаар:

Утас: e-mail:

Холбоо барих удирдах ажилтан:       Албан тушаал:

Утас: e-mail:

Веб хуудас:

2. **Баталгаажуулалтын аудитын мэдээлэл**

[ ]  ISO 9001:2015 [ ]  ISO 14001:2015 [ ]  ISO 45001:2015 [ ]  ISO 30400 багц.

[ ]  ISO 22000:2018 [ ]  HACCP [ ]  ISO 27001:2013 [ ]  Бусад .............................

Баталгаажуулалтын товлож буй хугацаа:

Ажиллагсадын байршил, тоог харж болохуйц **байгууллагын бүтцийн зураглалыг** ирүүлнэ үү.

Бүтээгдэхүүн, үйлчилгээний товч тодорхойлолт:

Баталгаажуулалтын хамрах хүрээнээс юуг хассан бэ?

Гэрчилгээн дээр итгэмжлэлийн аль логог тавиулах вэ?

[ ]  Үндэсний Итгэмжлэлийн төв IAF & MNAS [ ]  Казакстаны Итгэмжлэлийн төв IAF & NCA

3. **Менежментийн тогтолцоо**

Одоогийн Өргөдөл гаргаж байгаа стандартаар өмнө нь баталгаажуулалт хийлгэсэн үү?

[ ]  Үгүй [ ]  Тийм, Баталгаажуулалтын байгууллагын нэр ........................................................
*Хэрвээ тийм бол хүчинтэй байгаа гэрчилгээний хуулбарыг хавсаргана уу.*

Сүүлийн 2 жилд Зөвлөх үйлчилгээ үзүүлдэг байгууллагатай хамтарч ажилласан уу?

[ ]  Үгүй [ ]  Тийм

*Хэрвээ тийм бол хүснэгтийг бөглөнө үү.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Зөвлөх үйлчилгээний компани | Зөвлөхийн нэр | Стандартын төрөл | Огноо |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. **САЛБАР, БАЙРШИЛ, ХҮНИЙ НӨӨЦ БОЛОН БУСАД мэдээлэл**

Баталгаажуулалтад хамрагдах салбар/байршлын тоо:       Ажилтны тоо:

Түр байршлын тоо:       Ажилтны тоо:

Нийт ажиллагсад:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Агуулга | Салбар / байршил 1 | Салбар / байршил 2 | Салбар / байршил 3 | Салбар / байршил 4 |
| Салбар/байршлын нэр: | Төв оффис |  |  |  |
| Хаяг: |  |  |  |  |
| Гол үйл ажиллагаа: |  |  |  |  |
| Салбарын нийт ажиллагсад: |  |  |  |  |
| Хамрах хүрээнд харъяалагдах ажиллагсадын тоо:  |  |  |  |  |
| Дэмжих чиг үүрэгтэй ажиллагсадын тоо |  |  |  |  |
|  | Ээлжээр ажиллагсдын тоо* ээлжийн тоо (2 эсвэл 3 ээлж x 8 цаг)
* ээлжийн ажилчдын тоо
 |  |  |  |  |

**Өргөдлийн маягтанд дараах материалыг хавсарган ирүүлнэ**. Үүнд:

1. Аж ахуйн нэгжийн улсын бүртгэлийн гэрчилгээний хуулбар
2. Байгууллагын үйл ажиллагааны танилцуулга
3. Баталгаажуулалтын хамрах хүрээ, тэдгээрийн бүтэц, зохион байгуулалтын схем
4. Чанарын бодлого, зорилго, зорилтууд
5. Эрсдэл, боломжуудад чиглэсэн арга хэмжээ
6. Чанарын болон дотоод аудитын багийн гишүүдийн зохих шатны сургалтанд хамрагдсан гэрчилгээний хуулбар
7. Дотоод аудит болон удирдлагын дүн шинжилгээний тайлан
8. Гарын авлага /Хэрвээ байгаа бол/
9. Mенежментийн тогтолцоо хэрэгжүүлсэн болон түүний үр дүнгийн тухай танилцуулга
10. Менежментийн тогтолцооны баримтжуулсан мэдээллийн нэгдсэн жагсаалт

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:

Өргөдөл гаргасан:

 Дарга /гарын үсэг, овог, нэр/

 Тамга, тэмдэг

\_\_он\_\_сар\_\_өдөр