



* کد اقتصادی: (وارد کردن کد اقتصادی و شماره ثبت الزامی می باشد)	
Economic Code (writing registration No. & economical code is necessary)	
۴۱۱۱-۶۶۳۶-۹۴۹۴	

Head Office Address:	* آدرس دفتر مرکزی: <i>سبز گیلوستر تجاره سبز اذربایجان</i>
Postal Code of Head Office:	* کد پستی دفتر مرکزی: ۳۱۱۱۱-۰۱۹۷۱
Phone No. of Head Office:	* تلفن دفتر مرکزی: +98 41 342055704-85
FAX No.:	* فاکس: +98 41 35248791-34211900
Email:	* پست الکترونیکی: info@tbzrefinery.co.ir
Website:	* وب سایت: www.tbzrefinery.co.ir
Scope of Head Office:	* فعالیت دفتر مرکزی: <i>گرفکنده آوردهها نفتی از نفت خام</i>

Email Address * پست الکترونیکی:	* تلفن: Phone No.	Name of Managing Director * نام مدیر عامل:
info@tbzrefinery.co.ir	+98 41 342055704-85	<i>غلامرضا باقری دیزج</i>
Email Address * پست الکترونیکی:	* تلفن: Phone No.	Name of Management Representative * نام نماینده مدیریت:
<i>/</i>	+98 41 342055704-85	<i>علی اصغر خلغی</i>
Management Representative Position:	* سمت نماینده مدیریت: <i>HSE D معاونت</i>	



چنانچه سازمان درخواست گواهینامه های ISO 22000:2018 (UKAS Accredited) و FSSC 22000 (UKAS Accredited) را دارد لطفا قسمت ذیل را تکمیل فرمایید.

If the required systems are: ISO 22000:2005, FSSC 22000:2013 & HACCP, please answer the following questions:

No. of Products:	*تعداد محصول:	No. of Production Lines:	*تعداد خطوط تولید:
	_____		_____
No. of HACCP Studies:	*تعداد طرح های HACCP:	No. of production flour area:	*تعداد سالن های تولید:
	_____		_____

Exclusions – detail any product lines/operations to be excluded from certification

استثنائات - جزئیات خطوط / عملیات محصول که از صدور گواهینامه استثناء شده است

Reason for exclusion

دلیل استثناء بودن

قسمت سوم: چنانچه سازمان در حال حاضر گواهینامه معتبر سیستم های مدیریتی را دارا می باشد، این قسمت تکمیل گردد.

Section 3: If the organization is already certified against valid management system/s, please complete this section

Existing Management System/s: <i>ISO 9001:2015, ISO 14001:2015</i>		* سیستم (های) مدیریت موجود:	
<i>OHSAAS 18001, ISO 50001, HSEMS</i>			
Certificate/s No.:	* شماره گواهینامه (ها) فعلی سازمان:	Certification Body:	* شرکت گواهی دهنده:
<i>02-IR-0124-0013-D</i> <i>09-IR-0124-0002</i> <i>06-IR-124-0001</i> <i>01-IR-124-0003-D</i>		<i>PARKS</i>	<i>شرکت راهبرین انطباق سیستم های اعتبار</i>
<i>03-IR-124-0003</i>		<i>FQC</i>	
Expiry date of certificate:	* تاریخ پایان اعتبار گواهینامه:	Last Date of audit (YY/MM/DD)	* تاریخ آخرین بازبینی (روز/ماه/سال):
<i>31-05-2022</i>		<i>1400</i>	<i>04 / 02</i>

Section 4: No. Of Personnel, Shifts & Site/s Information

قسمت چهارم: تعداد پرسنل، تعداد شیفت و اطلاعات سایت (ها)

Total No. Of Personnel:	*تعداد کل پرسنل سازمان:
<i>1430</i>	
Effective No. Of Personnel on the scope:	*تعداد کل پرسنل مؤثر بر دامنه شمول سیستم مدیریت درخواستی:
<i>کارکنان واحد بهره برداری - 350 - سایر کارکنان واحد های غیر تولیدی (به صورت توجیهی) 33 نفر</i>	
Total No. Of Contractors:	*تعداد کل پرسنل پیمانکار:
<i>76 نفر</i>	

Complexity of activity: Low/Medium/High      میزان پیچیدگی فعالیت سازمان: کم  متوسط  زیاد

Does the organization have shifts working? Yes/No      آیا سازمان در چند شیفت کاری فعالیت میکند؟  بله  خیر

If the answer is Yes, please complete the following table.      \* چنانچه جواب مثبت می باشد، جدول زیر را کامل کنید:

3	2	1	Shift شیفت
—	شکار	صبح	Total personnel in each shift تعداد کل پرسنل در هر شیفت
	۲۰۰	۲۰۰	تعداد کل پرسنل مؤثر بر دامنه شمول در هر شیفت Effective Personnel in each shift
	—	—	Total Contractor in each shift تعداد کل پرسنل پیمانکار در هر شیفت

خواهشمند است در صورت وجود چند شیفت کاری، نوع فعالیت برای هر شیفت به تفکیک درج گردد:

مطابق دستورالعمل، کنترل کیفیت، آنتن تان - جاب  
لطفاً فعالیت هایی را که در هر شیفت صورت می پذیرد ذکر نمایید: ..... مطابق زیر جدول

Does the organization have more than one operational site? Yes/No..... آیا سازمان بیش از یک سایت عملیاتی دارد؟  بله  خیر

If the answer is yes, please indicate the no. of sites..... چنانچه جواب مثبت می باشد، تعداد سایت های سازمان را مشخص بفرمائید:

\* چنانچه سازمان یک سایت عملیاتی دارد لطفاً قسمت زیر تکمیل گردد و در صورتیکه بیش از یک سایت عملیاتی وجود دارد اطلاعات مورد نیاز زیر را برای هر یک از سایت ها به صورت جداگانه تکمیل و اعلام فرمائید.

If the organization has one operational site please complete the following table and in case of having several operational sites, please provide the following table for each site in several pages.

<b>Site</b>	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">تیریز کیلوستره جاده تبریز - اذربایجان</p>	* آدرس سایت:	
		Address:	
	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">۳۱۱۱۱-۵۱۹۷۱</p>	* کد پستی:	
		Postal Code:	
	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">+۹۸ ۴۱ ۳۴۲۰۵۵۷۰۴۸۵</p>	* تلفن:	
		Phone No.	
	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">+۹۸ ۴۱ ۳۵۲۴۸۷۹۱</p>	* فکس:	
		FAX No.	
<b>Email</b>	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">info@tbz-refinery.com</p>	* پست الکترونیکی:	
		Address:	
<b>Activities which are done in the site:</b>		* فعالیت هایی که در سایت انجام می گیرد:	
<p>خواهشمند است در صورت وجود چند شیفت کاری ، نوع فعالیت برای هر شیفت به تفکیک درج گردد:</p>			
<p><b>If there are several work shifts, please specify the type of activity for each shift separately</b></p>			
<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">بوسیله رهودیک سیت عمیات آرم سواد سنج در همزیستی ، در این سبب نیز صیقل دهایی</p>			
<p>* تعداد پرسنل فعال سازمان در سایت و پرسنل پیمانکار فعال در سایت را در جدول زیر مشخص بفرمائید:</p>			
<p>Please indicate the organizations total active &amp; contractor personnel in the following table:</p>			
3	2	1	<b>Shift شیفت</b>
			تعداد کل پرسنل در هر شیفت <b>Total personnel in each shift</b>
			تعداد کل پرسنل مؤثر بر دامنه شمول در هر شیفت <b>Effective Personnel in each shift</b>
			تعداد کل پرسنل پیمانکار در هر شیفت <b>Total Contractor in each shift</b>

\* چنانچه بیش از یک سایت عملیاتی وجود دارد، آیا لیست اطلاعات مورد نیاز فوق برای هر سایت به صورت جداگانه ضمیمه شده است؟  بله

خیر

Are the required information related to each site attached separately? Yes/No

Scope of the organization:

قسمت پنجم: نوع فعالیت (دامنه کار - Scope)

\* به فارسی: (In Persian)

تأمین و توزیع مواد ساختمانی و مصالح ساختمانی در غرب

\* به انگلیسی: (In English)

Does the organization have Design process? Yes/No

\* آیا سازمان فرآیند طراحی دارد؟  بله  خیر

\* آیا قسمتی از فعالیت سازمان به غیر واگذار (Outsource) شده است؟  بله  خیر

Is there any outsourced processes within your organizations? Yes/No

If the answer is yes, please explain.

\* در صورت مثبت بودن جواب، توضیحات لازم ذکر گردد.

تأمین نیرو در واحد تعمیرات و HSE و خدمات در دسترس واحدهای تولید و تعمیرات

Section 6: Implementation status of the system in the organization

قسمت ششم: وضعیت استقرار سیستم در سازمان

در حال استقرار (During Implementation)

آماده پیش ممیزی (Ready for Pre Audit)

آماده ممیزی نهایی (Ready for Main Audit)

Suggested date/s for audit (YY/MM)	۱۴۰۱ تیرماه	* تاریخ پیشنهادی سازمان برای انجام ممیزی (ماه/سال):
Have been ever the management review conducted in the organization? Y/N	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	* آیا تاکنون بازنگری مدیریت در سازمان انجام شده است؟
Have been ever the internal audit conducted in the organization? Y/N	<input checked="" type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	* آیا تاکنون ممیزی داخلی در سازمان انجام شده است؟

\* در صورتی که برای استقرار سیستم (ها) مدیریتی مورد نظر، از خدمات مشاوره استفاده می کنید، به موارد زیر پاسخ دهید.

In case of using consultancy services for system implementation, please answer the following questions.

Name of Organization/Consultant:	* نام سازمان / فرد مشاور:
Phone No.:	* تلفن:
FAX No.:	* فکس:
Address:	* آدرس:

Training Needs:

قسمت هفتم: نیاز آموزشی

در صورت نیاز آموزشی در خصوص دوره های ممیزی و سر ممیزی، فنی، ... خواهشمند است دوره های مدنظر خود را ذکر فرمایید.

In case of any training needs, please provide your request.

Date & Signature

تاریخ و امضاء:

Name & Position

نام و عنوان تنظیم کننده:



مدیریت  
نی استوار دوام سیستم های مدیریت