**باسمه تعالي**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اطلاعات شرکت متقاضی ارائه خدمات ممیزی مراکز داده** | | | | | | | | | | | | | |
| عنوان شرکت:  \*درصورت داشتن نام قانونی و نام تجاری متفاوت لطفا هر دو را ذکر نمایید. | | | | | | | | | | | | | |
| Body Name:  \*در این قسمت عنوان انگلیسی نهاد ذکر شود. | | | | | | | | | | | | | |
| نوع شرکت قانونی نهاد:  سهامی عام  سهامی خاص  مسئولیت محدود  تضامنی  سایر | | | | | | | | | | | | | |
| شماره ثبت: | | | | | | | تاریخ ثبت: | | | | | | |
| شماره اقتصادی: | | | | | | | شناسه ملی: | | | | | | |
| عناوین موارد اصلی حوزه فعالیت دارای مجوز: | | | | | | | | | | | | | |
| درصورتی‏که با شرکت، سازمان یا گروه دیگری همکاری دارید موارد ذیل را تکمیل کنید.  عضو یک کنسرسیوم یا زیرمجموعه یک هولدینگ  نماینده یک شرکت خارجی | | | | | | | | | | | | | |
| نام شرکت/ سازمان/ گروه: | | | | | | | | | | | | | |
| آدرس شرکت/ سازمان/ گروه: | | | | | | | | | | | | | |
| لطفا در صورتی که با شرکت/سازمان/گروه دیگری همکاری داشته اید سوابق خود را شرح دهید. | | | | | | | | | | | | | |
| **اطلاعات تماس شرکت** | | | | | | | | | | | | | |
| شماره تلفن: | | | | | | | دورنگار: | | | | | | |
| درگاه الکترونیکی: | | | | | | | پست الکترونیکی: | | | | | | |
| آدرس پستی: | | | | | | | | | | | | | |
| Address:  \*در این قسمت آدرس انگلیسی شرکت ذکر شود. | | | | | | | | | | | | | |
| **اطلاعات شخص رابط** | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام‏خانوادگی: | | | | | | | سمت: | | | | | | |
| آدرس‌ پستی: | | | | | | | پست الکترونیکی: | | | | | | |
| شماره تلفن: | | | | | | | دورنگار: | | | | | | |
| شماره همراه : | | | | | | |  | | | | | | |
| اگر شخص رابط در استخدام شرکت نیست، لطفا رابطه این شخص با شرکت را مشخص کنید.  \*رابط باید از صاحبان امضای مجاز، معرفی شده در روزنامه رسمی و یا اساسنامه شرکت بوده که با معرفی نامه به دبیر خانه نظام معرفی گردد. | | | | | | | | | | | | | |
| **وضعیت مالکیت ملکی دفتر مرکزی** | | | | | | | | | | | | | |
| وضعیت مالکیت:  ملکی  استیجاری | | | | | | | | | | | | | |
| **شعبه‏های** **فعال** | | | | | | | | | | | | | |
| اگر آن شرکت دارای شعبه‏هایی است که فعالیت‏های آنها در حوزه ارزیابی اعتباربخشی قرار می‏گیرد در ادامه مشخصات این شعبه‏ها ذکر شود. | | | | | | | | | | | | | |
| **نام شعبه** | | **نوع شعبه (کشوری/ استانی)** | | **وضعیت مالکیت (ملکی/استیجاری)** | | | **آدرس** | | | | | **آدرس الکترونیکی** | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |  | |
| **سهامداران و اعضای هیات مدیره** | | | | | | | | | | | | | |
| **نام و نام‌خانوادگی** | | | **سمت** | | **کد ملی** | | **شماره تلفن** | **پست الکترونیکی** | | **همکاری با سایر نهادها** | | | **نحوه همکاری** |
|  | | |  | |  | |  |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  |  |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  |  |  | | | |  |
| **اطلاعات کارکنان** | | | | | | | | | | | | | |
| مجموع تعداد کارکنان (منظور تعداد کارکنان شاغل در شرکت متقاضی ارزیابی اعتباراست.): | | | | | | | | | | | | | |
| تعداد کارکنان فنی را در جدول ذیل مشخص کنید. منظور از کارکنان فنی ارزیابان، ممیزان، متخصصان فنی هستند که با آن شرکت در زمینه ارائه خدمات ارزیابی انطباق در محدوده اعتباربخشی مورد تقاضا با هر نوع مدل همکاری دارند. | | | | | | | | | | | | | |
| **نام شعبه** | | | | | | | **تعداد کارکنان فنی ثابت** | | | | **تعداد کارکنان فنی نیمه‌وقت** | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |
| **مشخصات مدیر برنامه (منظور فردی است که مسوولیت ثبت اطلاعات و پیگیری برنامه ارزیابی را برعهده دارد.)** | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام‌خانوادگی: | | | | | | | مدارک حرفه‏ای و سوابق: | | | | | | |
| **مشخصات نماینده مدیریت ارشد** | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام‌خانوادگی: | | | | | | | مدارک حرفه‏ای و سوابق: | | | | | | |
| **سایر اطلاعات** | | | | | | | | | | | | | |
| گواهی‏نامه‏ها، مدارک و مجوزهای معتبر نهاد که به این درخواست مرتبط است در این بخش ذکر شوند. | | | | | | | | | | | | | |
| **نام کشور و شرکت ارائه کننده گواهی‏نامه/ مجوز/ مدارک** | | | | **شرح کلی** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| لطفا جزئیات هر شبکه یا انجمن‌ حرفه‌ای و یا کمیته‌هایی که در آنها عضویت دارید و به این درخواست مرتبط است را شرح دهید. | | | | | | | | | | | | | |
| آیا این شرکت قبلا به دبیرخانه نظام ممیزی و رتبه بندی مراکز داده درخواست اعتباربخشی ارائه کرده است.  بله  خیر | | | | | | | | | | | | | |
| این شرکت برای اعتباربخشی خدمات ارزیابی انطباق که ارائه می‏کند ضمائم ذیل را پس از امضا و مهر کلیه برگ های آن، به پیوست این درخواست ارسال کرده و متعهد می‏شود هرگونه تغییری در اطلاعات ارائه شده را در اسرع وقت به دبیرخانه نظام ممیزی و رتبه بندی مراکز داده اعلام کند. | | | | | | | | | | | | | |
| **فهرست ضمائم:**  رونوشت اساسنامه  رونوشت گواهی‏نامه ثبت‏نام مودیان مالیاتی که شامل شماره اقتصادی باشد  روزنامه رسمی شامل آخرین تغییرات و آدرس معتبر نهاد  رونوشت مجوز فعالیت از نهادهای مربوط  مدارک هویتی (روگرفت رو و پشت کارت ملی ) اعضای هیات مدیره  رزومه‌، رونوشت گواهی‏نامه‏ها، مدارک و سوابق حرفه‏ای و آموزشی اعضای هیات مدیره  رزومه‌، رونوشت گواهی‏نامه‏ها، مدارک و سوابق حرفه‏ای و آموزشی مدیر برنامه، نماینده مدیریت ارشد، کارکنان فنی و تصمیم‏گیرندگان  لیست بیمه کارکنان برای شش ماه اخیر  کلیه گواهی‏نامه‏ها، مجوزها و مدارکی که در این درخواست ذکر شده است  در صورتی‏که کارکنان فنی، مدیر برنامه، نماینده مدیریت ارشد و رابط نهاد در استخدام این نهاد نیستند یک نسخه تصویر قرارداد نهاد با هر یک از این افراد  اسناد مورد نیاز بر اساس طرح واره احراز صلاحیت نهادهای گواهی کننده منطبق بر استاندارد ISO/IEC 17021- در صورت دارا بودن گواهینامه تایید صلاحیت از مرکز ملی تایید صلاحیت ایران، نیاز به ارائه این اسناد نیست. | | | | | | | | | | | | | |
| **لطفا بررسی نمایید همه اسناد مورد نیاز پیوست شده باشد.**  **به درخواست‌‌های ناقص، ترتیب اثر داده نمی شود.** | | | | | | | | | | | | | |
| **خدمات ارایه شده به مراکز داده ( هرگونه همکاری با مراکز داده ای که در 5 سال گذشته و در شرایط فعلی انجام شده است.)** | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | نام شرکت | | | | | توضیحات | | | | | | | |
| 1 |  | | | | |  | | | | | | | |
| 2 |  | | | | |  | | | | | | | |
| 3 |  | | | | |  | | | | | | | |

بدینوسیله اظهار می‌نماید اطلاعات ثبت شده صحیح و دقیق بوده و این فرم با اطلاع کامل از تمامی مقررات و الزامات ارزیابی اعتبار منطبق با این فراخوان تکمیل شده است. همچنین، چنانچه این درخواست منجر به ارزیابی مجدد شود، با هزینه‏های اضافی موافقت می‏شود.

نام و نام‏خانوادگی رابط ...................................................سمت.....................................تاریخ....................................امضاء..........