



Certification Requisition

(ใบสมัครตรวจรับรอง)

I Basic Information of Client (ข้อมูลลูกค้า)

| | | |
|--|------|---------|
| Applicant Name: (ชื่อบริษัท) | | |
| Register Address of Client: (ที่อยู่) | | |
| Contact person name: (ชื่อผู้ติดต่อ) | | |
| Tel: | Fax: | E-mail: |

II Certification Scheme, Type and Scopes Applied for: (ข้อมูลที่ต้องการรับรอง)

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> New customer (ลูกค้าใหม่) <input type="checkbox"/> Recertification (ต่ออายุ) <input type="checkbox"/> Change (เปลี่ยนแปลง) Please specify (โปรดระบุ) | |
| Scheme Applied for (มาตรฐานที่ขอการรับรอง) | <input type="checkbox"/> CODEX GMP v.2003 <input type="checkbox"/> HACCP v.2003 <input type="checkbox"/> CODEX GHPs v.2020 <input type="checkbox"/> HACCP v.2020 <input type="checkbox"/> มกษ. <input type="checkbox"/> Accredited by ACFS |
| | <input type="checkbox"/> ISO9001:2015 <input type="checkbox"/> ISO14001:2015 <input type="checkbox"/> OHSAS18001:2007 <input type="checkbox"/> ISO45001:2018 <input type="checkbox"/> Other (อื่นๆ) <input type="checkbox"/> Accredited by UKAS |
| Surveillance period (รอบการตรวจติดตาม) | <input type="checkbox"/> 6 months (6 เดือน) <input type="checkbox"/> 12 months (12 เดือน) |
| Certification Scopes Applied for Product/Service Scopes (ขอบข่ายธุรกิจ) _____ _____ _____ | |

III Investigation of Basic Status of Organization (ข้อมูลระบบ)

1、Time of Management System Documents Release & System Operation: (วันที่เริ่มใช้ระบบ)

2、Time of Certification Audit Requested: (วันที่ต้องการตรวจ) _____

3、If consultation services were accepted, please indicate name of consultant organization and list of consultant team members: (ชื่อที่ปรึกษา) ถ้ามี



4、 Were certification certificates granted or not ? (ปัจจุบันได้รับการรับรองมาตรฐานใดหรือไม่): ☐ Yes ☐ No

| Certificate Status | GMP | HACCP | ISO | Product Certification | Others |
|-----------------------------------|-----|-------|-----|-----------------------|--------|
| Issuing Body (ตรวจโดย) | | | | | |
| Issue Date (วันที่ออกใบรับรอง) | | | | | |

5、 Whether the main customers or interested parties (Both upstream and downstream) of the organization have achieved certificates issued by UICC? (มีลูกค้าหรือผู้ขายที่ได้รับการรับรองกับ UICC หรือไม่)

☐ Yes ☐ No

| Name | Type of the management system | Relationship with the organization |
|------|-------------------------------|------------------------------------|
| | | |

6、 Fix Locations (Please fill in separately for sub-company, subsidiary or departments in different place, attached pages can be used if space is insufficient.), detailed information shall be filled in “Multi-place list of Certification Application Organization” (มีสาขาอื่นๆ หรือไม่)

| Locations | Name | The Relationship with head office, local staff amount and Distance with Headquarters | Whether qualification of legal person is held? |
|-----------|------|--|--|
| | | | |

7、 Can on-sit audit be arranged on Saturday and Sunday? ☐ Yes ☐ No

(สามารถตรวจในวันเสาร์หรืออาทิตย์ได้)

8、 Is a shift system operated? (ทำงานเป็นกะ) ☐ Yes ☐ No

9、 -Total Employees of Organization (พนักงานทั้งหมด) _____ (person)

-The Number of Total Employees Covered by the System

(พนักงานที่เกี่ยวข้องกับมาตรฐาน) _____ (person)

-The Number of Irregular Staff (including seasonal, temporary staff, sub-contractor staff) and Part-time Staff or Outsource covered by the System (จำนวนพนักงานที่ไม่ประจำ (รวมถึงพนักงานชั่วคราวตามฤดูกาล ผู้รับเหมาช่วง)

และพนักงานพาร์ทไทม์ หรือ ผู้รับจ้างช่วงที่อยู่ในระบบ) _____ (person)

-Working Language (ภาษาที่ใช้): ☐ English ☐ Thai ☐ Others _____



10、Area of Plant Zone (พื้นที่โรงงาน) _____ Square Meter (ตารางเมตร),

Construction Area (พื้นที่ปลูกสร้าง) _____ Square Meter (ตารางเมตร).

11、Names of Main Products/Services and Executable Standards (ธุรกิจหลัก)

| Names of Main Products/Service (สินค้า/บริการหลัก) | Executable Standards (Standards of the State/Industry/Enterprise/Client) (กฎหมายหรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง) |
|---|--|
| | |
| | |

12、Explanation for Clauses Exclusion (Applicable to QMS) (ข้อกำหนดที่ยกเว้นและเหตุผล)

Review by CB: สำหรับผู้ตรวจ

☐

Accept

☐

Reject (reason.....)

Signature:

Date:

เอกสารประกอบเพื่อขึ้นทะเบียนตรวจสอบ ดังนี้

1. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท/ทะเบียนพาณิชย์ พร้อมลายเซ็นและตราประทับทุกหน้า

2. File คู่มือคุณภาพ (File word/Excel) **กรณีตรวจ ISO**

3. HACCP Plan **กรณีตรวจ HACCP**

4. เอกสารใบอนุญาตประกอบกิจการตามกฎหมาย เช่น ใบอนุญาตผลิตอาหาร ใบอนุญาตก่อสร้าง เป็นต้น

5. แผนที่บริษัท



Letter of Commitment of Client

1. ปฏิบัติตามข้อกำหนดของบริษัท ยูไอซี เซอร์ติฟิเคชัน เซอร์วิส เซส จำกัด เมื่ออ้างอิงสถานะการรับรอง
2. ไม่ทำหรืออนุญาตให้ทำข้อความเกี่ยวกับการรับรองที่ทำให้เข้าใจผิด
3. ไม่ใช้หรืออนุญาตให้ใช้เอกสารการรับรอง หรือส่วนหนึ่งของเอกสารทำให้เกิดความเข้าใจผิด
4. ยุติการโฆษณาอ้างอิงถึงการรับรอง เมื่อถูกพักใช้ เพิกถอนการรับรอง
5. แก้ไขสาระการโฆษณา เมื่อถูกลดขอบข่าย
6. ไม่อ้างอิงให้เข้าใจผิดว่า เป็นการรับรองผลิตภัณฑ์ กระบวนการ หรือบริการ
7. ไม่ทำให้เข้าใจผิดว่า ได้รับรองกิจกรรม และพื้นที่นอกขอบข่ายกับการรับรอง
8. ไม่ให้การรับรองให้บริษัท ยูไอซี เซอร์ติฟิเคชัน เซอร์วิส เซส จำกัด เสียชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือ
9. ต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงให้บริษัท ยูไอซี เซอร์ติฟิเคชัน เซอร์วิส เซส จำกัด ทราบ ดังนี้
 - 9.1 สถานะทางกฎหมาย ทางการค้า และสถานะขององค์กรหรือเจ้าของ
 - 9.2 องค์กร และฝ่ายบริหาร (เช่น ผู้มีอำนาจตัดสินใจ ผู้เกี่ยวข้อง)
 - 9.3 ที่ตั้งและที่ติดต่อ
 - 9.4 ขอบข่ายการปฏิบัติงาน
 - 9.5 การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ
10. เงื่อนไขและราคาในการตรวจประเมินจะระบุในใบเสนอราคา
11. กรณีบริษัท ยูไอซี เซอร์ติฟิเคชัน เซอร์วิส เซส มีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจประเมินจะทำการแจ้งการเปลี่ยนแปลงให้ลูกค้าทราบทางอีเมลหรือช่องทางสื่อสารอื่นๆ หรือเว็บไซต์ (www.uiccertification.com)

We have fully understood the relevant laws, regulations and certification requirements of your company, and we agree to put in certification application to your company and ensure that the contents of the application form and documents attached are true, and we will provide the certification body with authentic and valid information when on-site audit is conducted.

(ข้าพเจ้าเข้าใจกฎหมาย ข้อบังคับ และข้อกำหนดในการรับรองที่เกี่ยวข้องของบริษัทคุณเป็นอย่างดีแล้ว และข้าพเจ้าตกลงที่จะส่งใบสมัครการรับรองไปยังบริษัท ยูไอซี เซอร์ติฟิเคชัน เซอร์วิส เซส จำกัด และตรวจสอบให้แน่ใจว่าเนื้อหาของแบบฟอร์มใบสมัครและเอกสารที่แนบมานั้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าจะจัดเตรียมให้หน่วยรับรองด้วยข้อมูลที่เป็นจริงและถูกต้องเมื่อดำเนินการตรวจสอบในสถานที่)

Client (signature): (เซ็นพร้อมประทับตรา)

สำหรับลูกค้า

CB (signature): (เซ็นพร้อมประทับตรา)

สำหรับผู้ตรวจ

Date:

Date: