|  |  |
| --- | --- |
| Müşteri Kuruluş | æfirmaadiæ |
| Adres | æfirmaadresiæ |
| İletişim Bilgileri | æfirmatelefonæ æfirmafaksæ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kapsam | æbelgelendirmekapsamiæ | | |
| Standard | ISO 9001:2015 | ISO 14001:2015 | ISO 45001:2018 |
| ISO 22000:2018 | OIC/SMIIC 2:2019  (Helal) | ISO 50001:2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| Başdenetçi | æbd1æ |
| Denetçi | æd11æ |
| Denetçi | æd12æ |
| İslami Konular Uzmanı | æiuzmæ |
| Teknik Uzman | ætu11æ |
| Teknik Uzman | ætu12æ |
| Gözlemci | æg1æ |
| Değerlendirici | æg1æ |

|  |  |
| --- | --- |
| Müşteri KuruluşYetkili Temsilcisi | æyonetimtemsilcisiadiæ |

|  |
| --- |
| Bu raporun içeriği, müşteri kuruluşun kendisi ve Aliment dışında gizlidir.  Bu raporun tamamı veya bir kısmının müşteri kuruluşun çalışanları veya Aliment dışında çoğaltılması ve dağıtılması, dağıtımdan önce yazılı mutabakat ile mümkündür (TÜRKAK ve HAK gibi kurumlar hariç).  Bu raporda yer alan uygunsuzluklar, örnekleme usulü yapılan çalışma sonucunu yansıtır ve bu sebeple başka uygunsuzluk olmadığı anlamını taşımaz. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denetim Tarihi | ædenetimtarihleriæ | Denetim/Gün Sayısı | ædenetimzamaniæ |

|  |  |
| --- | --- |
| Denetim Hedefi | 1. Denetim kriterleri kullanılarak, müşterinin yönetim sisteminin veya bir bölümünün uygunluğunun tayini, 2. Yönetim sisteminin yeteneği ile müşterinin uygulanabilir, yasal, düzenleyici ve sözleşme şartlarını karşıladığından emin olunmasının tayini, 3. Müşterinin, belirlenen hedeflere ulaşılabileceği beklentisini güvence altına almak için yönetim sisteminin etkinliğinin tayini, 4. Uygun olması durumunda, yönetim sisteminin potansiyel iyileştirme alanlarının tanımı. |
| Denetim Kriterleri | El kitabı, prosesler, prosedürler, yönetmelikler vb. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denetlenen Saha Adresleri | | Tarih/ler |
| Saha Adresleri | æsubeadresi1æ |  |
| æsubeadresi2æ |  |
| æsubeadresi3æ |  |
| æsubeadresi4æ |  |

\* Saha sayısı 3’den fazla ise gerektiği kadar satır eklenebilir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygulanabilir Olmayan Madde/Hariç Tutma | | |
| Hariç Tutulan/ Uygulanabilir Olmayan Maddeler | Uygulanabilir Olmamanın/Hariç Tutmanın Gerekçeleri | Sonuç  (√/U/G)\* |
| æiso9001harictutulanmaddeleræ | æharictutmagerekcesiæ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Çalışan Sayısı | ætoplamcalisansayisiæ | Taşeron Çalışan Sayısı | ætaseroncalisansayisiæ | Toplam  Çalışan Sayısı | ætoplamcalisansayisiæ |

|  |
| --- |
| Rapor Özeti |
| æa1denetimtarihleriæ tarihinde, æfirmaadresiæ adresinde faaliyet gösteren, æfirmaadiæ æbelgelendirileceksistemleræ standard(lar)ı doğrultusunda, ilk belgelendirme denetiminin Aşama 1’ i yapılmıştır.  Yönetim sisteminin, genel olarak uygulanabilecek düzeyde oluşturulmuş olduğu görülmüş, sistem kaynaklı uygunsuzluk tespit edilmemiştir.    Denetim sırasında, pek çok alanda iyi hazırlık örnekleri tespit edilmiştir.  Yönetim sistemi uygulamaları, ilk belgelendirme denetiminin 2. Aşamasında incelenecektir. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Toplam majör uygunsuzluk |  | Toplam minör uygunsuzluk |  | Toplam kritik uygunsuzluk |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Genel | |
| Yapısal şartlar  (Yasal statü) | æfirmaadiilkæ, “æfirmaadiæ” unvanı ile æmsehiræ’ da kurulmuş olduğu æsicilgazetetarihæ sayılı Ticaret Sicil Gazetesi incelenerek görüldü. |
| Çalışan sayısı | æa1denetimtarihleriæ tarih(ler)i itibarı ile æbordrosgkæ doğrultusunda, toplam ætoplamcalisansayisiæ çalışan olduğu görüldü. |
| Kapsam ve sınırların teyidi | Kapsamın, ækapsamdokumanæ dokümanında belirlenmiş olduğu görüldü.  Kapsam: “æbelgelendirmekapsamiæ” olarak belirlendiği görüldü. |
| Dış sağlayıcıya yaptırılan prosesler | Dışarıdan sağlanan proses bulunmadığı beyan edildi. |
| Politika | Politikanın, æpolitikadokumanæ dokümanında tanımlanmış olduğu görüldü. |
| Hedefler | æhedefyiliæ yılı hedeflerinin æhedeflerdokumanæ dokümanında belirlenmiş olduğu görüldü. |
| Prosesler ve faaliyetler | İhtiyaç duyulan başlıca proseslerin, æprosesleræ olarak belirlendiği görüldü.  Oluşturulan dokümantasyonda, prosesler ve bunların uygulamalarına ilişkin hazırlıkların var olduğu görüldü.  Aşama 2’ de proseslerin etkin şekilde gerçekleştirildiğine dair ayrıntılı inceleme yapılacak. |
| Personelin hazırlığı ve farkındalığı | Aşama 1 sırasında, ilgili personel ile yapılan görüşmelerde, æbelgelendirileceksistemleræ standardına ilişkin uygulamaları hakkında bilinçli olduğu ve farkındalığın oluştuğu görüldü.  Görev, sorumluluk ve yetkiler belirlenmesi amacıyla Görev Tanımları oluşturulduğu ve yetkinlik ile ilgili kriterlerin belirlendiği görüldü. |
| Kapsamla ilgili yasal yükümlülükler ve izinler | æfirmaadiilkæ’ nin, æbelgelendirileceksistemleræ uyarınca, uymakla yükümlü olduğu yasal mevzuatın, æyukumluolunanmevzuatlaræ olduğunun belirlendiği görüldü.  Aşama 2 denetiminde detaylı inceleme yapılacaktır. |
| Altyapı ve çalışma ortamı | Genel olarak, æbelgelendirileceksistemleræ için gerekli kaynakların ayrıldığı, uygun alt yapı ve çalışma ortamı gerekliliklerinin sağlandığı, gerekli ekipmanın temin edildiği görüldü.  Saha koşulları, tesisin yerleşimi, vardiya ve çalışma koşullarının faaliyetlerin gerçekleştirilmesine uygun olduğu görüldü. |
| İzleme ve ölçme kaynakları | æizlemeolcmekaynakæ oluşturulduğu ve kalibrasyon gerektiren tüm izleme ve ölçme cihazlarının planda yer aldığı görüldü. |
| Kaynak ihtiyacı ve Aşama 2 için öncelikler | Aşama 2 için, ek bir kaynak ihtiyacı bulunmadığı teyit edildi. |
| Aşama 2’de dikkat edilecek konular | Aşama 2’ de, yönetim sisteminin etkin olarak uygulandığının güvence altına alındığına dikkat edileceği teyit edildi. |
| Varsa denetim planından herhangi bir sapma ve nedenleri | Denetim planından herhangi bir sapma söz konusu olmadığı tespit edildi. |
| Varsa denetim programını etkileyen durumlar | Denetim programını olumsuz etkileyecek her hangi bir durum olmadığı tespit edildi. |
| İç denetim ve yönetimin gözden geçirmesi prosesi | İç denetimler için; æicdenetimplaniæ yapıldığı ve iç denetimlerin planlandığı gibi æicdenetimtarihiæ tarihinde gerçekleştirildiğine ilişkin æicdenetimraporuæ görüldü.  Yönetimin gözden geçirmesinin; belirlendiği şekilde, æyggtarihiæ tarihinde gerçekleştirildiğine ilişkin æyggtutanakæ görüldü. |
| Varsa çözümlenmemiş hususlar | Çözümlenmemiş husus bulunmadığı teyit edildi. |
| EnYS efektif personel sayısının, enerji kaynaklarının, önemli enerji kullanımlarının ve yıllık enerji tüketiminin doğrulanması |  |
| Enerji planlama prosesinin (6.3, 6.4, 6.5, 6.6) dokümante edilmiş sonuçları |  |
| Uygulandı ise denetim tipi | Birleşik  Ortak  Entegre |
| Denetim hedeflerine ulaşma durumu | Denetim için, belirlenen hedeflere ulaşıldığı teyit edildi. |

ædeleteggysæ

\*GGYS/Helal Aşama 1 denetimlerinde aşağıdaki konular da incelenmelidir.

| GGYS/Helal Gereklilikler | |
| --- | --- |
| HACCP çalışması sayısı | æhaccpcalismasisayisiæ |
| Kuruluşun, yaptığı işe uygun ön gereksinim programı belirlenmesi | æggysrdpæ doğrultusunda, æogpplaniæ ile ön gereksinim programının belirlendiği görüldü. Aşama 2’ de detaylı inceleme yapılacaktır. |
| GGYS’nin, kuruluşun gıda güvenliğine ilişkin tehlikelerin belirlenmesi ve değerlendirilmesine ilişkin prosesi ve yöntemi, ayrıca ortaya çıkan durumlara göre kontrol önlemlerinin seçilmesi ve kategorilere ayrılması | æggysrdpæ doğrultusunda, ætehlikeanalizdegeræ dokümanında, tehlike analiz değerlendirmelerinin yapıldığı görüldü. Aşama 2 denetiminde detaylı inceleme yapılacaktır. |
| GGYS ile ilgili izinler ve İlgili gıda güvenliği mevzuatı uygulamaları | GGYS ile ilgili æyasalvedigerizinleræ İzinlerinin mevcut ve yeterli olduğu görüldü.  İlgili gıda güvenliği mevzuatının æyukumluolunanmevzuatlaræ olarak belirlendiği ve uygulamaya alındığı görüldü. Aşama 2’ de detaylı inceleme yapılacaktır. |
| GGYS’nin, kuruluşun gıda güvenliği politikasını hayata geçirmek üzere tasarlanması | GGYS’ nin, gıda güvenliği politikasını hayata geçirmek üzere gereklilikleri içerecek şekilde æpolitikadokumanæ dokümanında oluşturulduğu ve uygulamaya alındığı görüldü. Personelin konu ile ilgili farkındalığı, Aşama 2’ de detaylı incelenecektir. |
| Kontrol önlemlerinin geçerli kılınması, faaliyetlerin onaylanması ve iyileştirme programlarının, ISO 22000 gerekliliklerine uygun olması | Kontrol önlemlerinin geçerli kılınması, faaliyetlerin onaylanması ve iyileştirme programlarının, GGYS standardının gerekliliklerine uygun olmasının, ægidaguvgeckilmadogæ dokümanı doğrultusunda gerçekleştirildiği görüldü. Aşama 2’ de detaylı inceleme yapılacaktır. |
| İç ve dış iletişiminin sağlanması amacıyla GGYS/Helal dokümanlarının bulunması | İç ve dış iletişiminin sağlanması amacıyla æiletisimproæ dokümanının oluşturulduğu ve uygulamaya alındığı görüldü.  Uygulamaya ilişkin olarak, Aşama 2’ de detaylı inceleme yapılacaktır. |
| Kuruluşun, dışarıdan geliştirilmiş bir kontrol önlemleri bileşimini uygulaması halinde, Aşama 1 esnasında, GGYS/Helal dokümantasyonunun bu kontrol önlemleri bileşiminin,   * Kuruluş için uygunluğu, * ISO 22000 gereklilikleri ile uyumu ve * Güncellenmesi konularının belirlenmesi | GGYS standardı gerekliliklerine uygun geçerlilik, doğrulama ve iyileştirme kurallarının kontrolünün, ægecerledogrulaiyilestiræ uyarınca güvence altına aldığı görüldü.  Aşama 2 denetiminde detaylı inceleme yapılacaktır. |
| Gözden geçirilmesi gereken bir ek doküman ve/veya önceden alınması gereken bir bilginin bulunması |  |
| GGYS/Helal uygulama programının, Aşama 2’ye geçilmesi için uygun olması | GGYS uygulamalarının, Aşama 2’ ye geçilmesi için uygun olduğu görüldü. |
| Aşama 1’den alınan sonuçların Aşama 2’nin ertelenmesine veya iptal edilmesine sebep olabileceği konusunda bilgilendirme | Aşama 1’ den alınan sonuçların Aşama 2’ nin ertelenmesine veya iptal edilmesine sebep olabileceği konusunda bilgilendirme yapıldı. |

æ/deleteggysæ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doküman İnceleme | | | |
| Doküman Kodu | Doküman Adı | Bulgular | Sonuç |
| æm43dokkoduæ | 4.3 æm43dokadiæ |  |  |
| æm52dokkoduæ | 5.2 æm52dokadiæ |  |  |
| æm611dokkoduæ | 6.1.1 æm611dokadiæ |  |  |
| æm612dokkoduæ | 6.1.2 æm612dokadiæ |  |  |
| æm613dokkoduæ | 6.1.3 æm613dokadiæ |  |  |
| æm62dokkoduæ | 6.2 æm62dokadiæ |  |  |
| æm81dokkoduæ | 8.1 æm81dokadiæ |  |  |
| æm82dokkoduæ | 8.2 æm82dokadiæ |  |  |
| æm85dokkoduæ | 8.5 æm85dokadiæ |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Doküman sayısı fazla ise gerektiği kadar satır eklenebilir.

\* Denetim sonucu uygun ise “✓” ile işaretlenecek, uygun değilse “U1, U2, …” şeklinde yazılacaktır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bulgular | | | |
| No | Standard/Madde No | Uygunsuzluk Sınıfı | Uygunsuzluk Açıklaması |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Aşama 1 Sonucuna İlişkin Denetim Ekibinin Tavsiye Kararı |
| Aşama 2 yapılması uygundur |
| Aşama 2 uygunsuzlukların kapanması durumunda yapılabilir |
| Aşama 2 yapılması uygun değildir |

|  |
| --- |
| Aliment, gerçekleştirilen her denetimden sonra, müşteri kuruluşa, denetim raporlarını iletmektedir.  Belgelendirme sözleşmesi gereği, raporları 3 yıllık belgelendirme çevrimi boyunca muhafaza etmeniz ve talep edilmesi durumunda ibraz etmeniz gerekmektedir. |

|  |
| --- |
| Başdenetçi |
| æbd1æ |
| İmza |
|  |