|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Müşteri Kuruluş Adı | FLOWEN ULUSLAR ARASI LOJİSTİK İTH. İHR. SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ. | | |
| Müşteri No | 3325 | Denetim Tipi | İlk belgelendirme – Aşama 2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Açılış Toplantısı | | | Kapanış Toplantısı | | |
| Tarih | 14.05.2024 | | Tarih | 17.05.2024 | |
| Tanışma ve ziyaret sebebi | |  | Teşekkür | |  |
| Belgelendirme kapsamının teyit edilmesi | |  | Denetimde örneklemenin vurgulanması | |  |
| Denetim Planının teyidi | |  | Denetimin genel özeti ve kuruluşun iyi yanlarının anlatılması | |  |
| İletişim kanalları ve iletişim kurulacak kişinin teyidi | |  | Raporlama yöntemi ve süresi | |  |
| İhtiyaç duyulan kaynakların ve tesislerin mevcut olduğunun teyit edilmesi | |  | Uygunsuzluklar/Gözlemler | |  |
| Gizlilik | |  | Düzeltme ve düzeltici faaliyet ihtiyaçları | |  |
| İş güvenliği ve acil durumların teyidi | |  | Denetim sonrası faaliyetler, belgelendirme kararı ve sertifika yayını | |  |
| Rehberlerin ve gözlemcilerin teyidi | |  | Şikâyetlerin ele alınması ve İtirazlar | |  |
| Uygunsuzluk tanımları ve raporlama | |  | Sorular | |  |
| Denetime ilişkin bilgilendirme ve denetimin sona erdirilmesi | |  |  | |  |
| Denetimin yürütülmesi ve kontrolü | |  |  | |  |
| Önceki gözetim veya diğer denetim bulgularının onaylanması | |  |  | |  |
| Denetim yöntemi ve örneklendirme | |  |  | |  |
| Denetim dili | |  |  | |  |
| Denetimin ilerlemesine ilişkin bilgilendirme | |  |  | |  |
| Kapanış toplantısının tarih ve zamanı | |  |  | |  |
| Sorular | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Açılış Toplantısı | | | Kapanış Toplantısı | | |
| Katılımcı Adı-Soyadı | Görevi | İmza | Katılımcı Adı-Soyadı | Görevi | İmza |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Denetim Ekibi | | | | | |
| Adı-Soyadı | Görevi | İmza | Adı-Soyadı | Görevi | İmza |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Katılımcıların kaydı için ek form kullanılabilir.