|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Company Name:  (ชื่อบริษัท) | | |  | | | | | |
| Address:  (ที่อยู่) | Eng. (อังกฤษ) | |  | | | | | |
| Th. (ไทย) | |  | | | | | |
| Post/ Zip Code:  (รหัสไปรษณีย์) | | |  | | Country/State:  (ประเทศ) | | |  |
| Tel: (โทร.) | | |  | | Fax: (แฟกซ์) | | |  |
| E-mail: (อีเมล) | | |  | | Web Site:  (เวปไซต์) | | |  |
| Contact: (ผู้ติดต่อ) | | |  | | Position: (ตำแหน่ง) | | |  |
| Mobile: (เบอร์มือถือ) | | |  | | E-mail: (อีเมล) | | |  |
| Type of Business:  (e.g. Co. Ltd., Corporation)  (ประเภทของกิจการ เช่น บริษัท,  ห้างหุ้นส่วน) | | | Choose an item. | | | | | |
| Scope of Certification:  (ขอบข่ายการขอรับรอง) | | |  | | | | | |
| Standard applied for:  (e.g. ISO9001: 2015)  (มาตรฐานที่ขอรับรอง) | | |  | | Product Type:  (ชนิดของสินค้า/บริการ) | | |  |
| Plant Size (square meters)  (ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ ตร.ม.) | | |  | | | | | |
| Total Number of Employees in Office / Site:  (full and part-time) (จำนวนพนักงาน ในองค์กร) | | | | | Persons (คน) | | | |
| Number of Shifts? (จำนวน กะ การทำงาน) | | | | | Choose an item. | | | |
| Number of Part – Time Employees: (จำนวนพนักงานชั่วคราว) | | | | | Persons (คน) | | | |
| Average Number of Sub-Contractors:  (this site, not included above) (จำนวนผู้รับจ้างช่วง เฉลี่ย) | | | | | Company (บริษัท) | | | |
| Normal Number of hours for a full-time Employee in a normal Working day or shift: (จำนวนชั่วโมงทำงานเวลาปกติ) | | | | | Hours (ชั่วโมง) | | | |
| Number of Employees Performing Same or Similar Repetitive Tasks: (not including subcontractors)  (e.g. 50 Employees on Press machines)  (จำนวนพนักงานประจำที่ทำงานเหมือนกัน) | | | | | Persons (คน) | | | |
| Number of Employees in Design/ Development Department:  (จำนวนพนักงานที่ทำงานในหน่วยงาน วิจัย และ พัฒนา) | | | | | Persons (คน) | | | |
| Are there clauses of Standard that do not apply?  (มีข้อกำหนดที่ไม่ประยุกต์ใช้หรือไม่?) | | | | | Choose an item. | | | |
| If yes, please state which clause(s): eg. 8.3  (ถ้ามีข้อกำหนดที่ไม่ประยุกต์ใช้ โปร ระบุ หัวข้อ | | | | |  | | | |
| Please give full details of any out-sourced process:  (i.e. vital process/services that other companies perform on your behalf)  (ถ้ามี ผู้รับเหมาช่วง โปรดระบุ ประเภทงานของผู้รับเหมาช่วง) | | | | |  | | | |
| Please provide information about any non-native language spoken in your organization:  (โปรด ระบุภาษาอื่นที่ไม่ใช่ภาษาหลัก และมีใช้ใน องค์กรของคุณ) | | | | |  | | | |
| Department or Function  (ฝ่าย / หน่วยงาน) | | Language  (ภาษา) | | | | % Non-Native  (% ที่ไม่ใช่ภาษาหลัก) | | |
|  | |  | | | |  | | |
| Current Certification Body  (CB ปัจจุบันที่ใช้บริการอยู่) | |  | | | | | | |
| Working Day & Time  (วันทำงาน และเวลา ปกติ) | | Monday-Friday  (วันจันทร์ - วันศุกร์) | | Monday-Saturday  (วันจันทร์ – วันเสาร์) | | | Etc.  (อื่นๆ ระบุ) | |

1. The quotation will be based on the information supplied in this questionnaire and other, should they be applicable. (การเสนอราคา จะอ้างอิงข้อมูล ที่ได้จากแบบสอบถามประกอบ)
2. Please indicate your preferred target dates for the following activities:

(โปรดระบุ วันที่เป้าหมาย ที่ต้องการรับรองระบบ สำหรับกิจกรรม:)

* 1. Time to project within:

(ระยะเวลาของโครงการ ภายใน:)

* 1. Document Review (Specify Month/Year):

(ตรวจเอกสาร โปรดระบุ เดือน / ปี:)

* 1. Formal On-site Review (Specify Month/Year):

(เข้าตรวจประเมิน ในพื้นที่ โปรดระบุ เดือน / ปี:)

Signature :

(ลงชื่อ)

Position :

(ตำแหน่ง)

Date :

(วันที่)