**TRUNG TÂM CHỨNG NHẬN PHÙ HỢP (QUACERT)**

**VIETNAM CERTIFICATION CENTRE (QUACERT)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Trụ sở/Head Office:**8 Hoàng Quốc Việt, Cầu Giấy, Hà Nội.Tel: 024 – 37561025; Fax: 024 – 37563188Email: quacert@quacert.gov.vn Website: www.quacert.gov.vn | **Văn phòng HCM/Representative Office:**40 Nguyễn Hiến Lê, P.13, Q. Tân Bình, tp. Hồ Chí Minh.Tel: 028 – 38121033; Fax: 028 – 38121032Email: quacert-hcm@quacert.gov.vn |



CHƯƠNG TRÌNH CHỨNG NHẬN

 HỆ THỐNG QUẢN LÝ AN TOÀN GIAO THÔNG ĐƯỜNG BỘ

*ROAD TRAFIC SAFETY MANAGEMENT SYSTEMS CERTIFICATION SCHEME*

**ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN**

***APPLICATION FOR CERTIFICATION***

**DÀNH CHO QUACERT / FOR QUACERT USE ONLY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mã số:** | **Code:** | **Người xem xét:** |

|  |
| --- |
| **1. THÔNG TIN CHUNG / *GENERAL INFORMATION*** |
| *TÊN TỔ CHỨC****Organisation Name*** | **:** | Tên tiếng Việt / in Vietnamese:  |
| Tên tiếng Anh / in English:  |
| ĐỊA CHỈ ***Address***  | **:** | Địa chỉ / Address:  |
| *ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC****Organisation’s Representative*** | **:** | Họ và tên / Full Name:  |
| Chức vụ / Position:  |
| Tel:  | Fax:  | Email:  |
| *NGƯỜI LIÊN HỆ****Contact Person*** | **:** | Họ và tên / Full Name:  |
| Chức vụ / Position |
| Tel:  | Fax: | Email:  |
| *NGÀY THÀNH LẬP****Foundation Date*** | **:** |  |
| *LOẠI HÌNH TỔ CHỨC****Type of Business*** | **:** | 🞎 Quốc doanh / State Owned | 🞎 Tư nhân / Private |
| 🞎Cổ phần / Joint Stock | 🞎 Liên doanh / Joint Venture |
| 🞎 Hợp danh / Partnership | 🞎Trách nhiệm HH / Limited |
| 🞎 Nước ngoài / Foreign | 🞎 Thành phần khác / Other |
| **2. THÔNG TIN CHỨNG NHẬN / CERTIFICATION INFORMATION** |
| *LOẠI HÌNH CHỨNG NHẬN****Type of Certification*** | : | 🞎 Chứng nhận lần đầu / Initial Audit |
| 🞎 Chứng nhận mở rộng / Extension Audit🞎 Chứng nhận lại / Renewal Audit |
| *TIÊU CHUẨN CHỨNG NHẬN****Certification Standard*** | **:** |  |
|  |
| *LĨNH VỰC ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN****Scope of Certification*** | **:** | Tiếng Việt / in Vietnamese:  |
| Tiếng Anh / in English:  |
| *SỐ LƯỢNG CÁN BỘ NHÂN VIÊN****Number of Employees*** | **:** | Tổng số CBNV trong Hệ thống Quản lý / in Management System:  |
| Trong đó, số CBNV trực tiếp sản xuất / in shop floor:  |
| số CBNV trong từng ca (nếu SX theo ca) / in each shift, if applicableca 1/shift 1: ca 2/shift 2: ca 3/shift 3: |
| *NẾU TỔ CHỨC CÓ NHIỀU ĐỊA ĐIỂM THUỘC LĨNH VỰC ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN, ĐỀ NGHỊ GHI RÕ TÊN - ĐỊA CHỈ - SẢN PHẨM / DỊCH VỤ / HOẠT ĐỘNG - SỐ CBNV CỦA TỪNG ĐỊA ĐIỂM (CÓ THỂ GHI VÀO PHỤ LỤC)****If the organisation has more than one premise or remote location under the registered scope of certification, please specify the Name, Address, Product / Services / Activities, and number of employee relevant to each premise or remote location (Attachment may be used)*** | **:** | Địa điểm 01 / Premise No.01: |
| Địa điểm 02 / Premise No.02: |
| Địa điểm 03 / Premise No.03: |
| *XIN VUI LÒNG GHI RÕ (CÓ THỂ GHI VÀO PHỤ LỤC ĐÍNH KÈM):** *SỐ LƯỢNG PHƯƠNG TIỆN VẬN TẢI CỦA ĐƠN VỊ/SỐ LƯỢNG NHÂN VIÊN SỬ DỤNG PHƯƠNG TIỆN VẬN TẢI CÁ NHÂN*
* *CÁC YẾU TỐ ẢNH HƯỞNG ĐẾN KẾT QUẢ THỰC HIỆN AN TOÀN GIAO THÔNG ĐƯỜNG BỘ*
* *SỐ CUNG ĐƯỜNG VẬN TẢI CHỦ YẾU*
* *MÔ TẢ TRANG THIẾT BỊ GIÁM SÁT VẬN TẢI*

***Please specify (Attachment may be used):*** * ***Number of vehicles/number of employe use car and motorbikes***
* ***RTS performance factor***
* ***Number of transport routes***
* ***Description of transport monitoring equipment***
 |  | Tuyến đường di chuyển, số ngày di chuyển, các địa điểm dừng nghỉ …Trên toàn quốc; Các nước Đông Nam Á (Lào, Campuchia, Thái Lan …)GPS |  |
| *ĐỀ NGHỊ LIỆT KÊ MỘT SỐ VĂN BẢN PHÁP QUY QUAN TRỌNG VỀ QUẢN LÝ AN TOÀN GIAO THÔNG VẬN TẢI ĐƯỜNG BỘ MÀ TỔ CHỨC ÁP DỤNG****Please identify some important regulations relating to RTS management applicable to organisation’s field***  | **:** | Đề nghị hỏi trong quá trình đánh giá |
| *ĐỀ NGHỊ LIỆT KÊ CÁC QUÁ TRÌNH THẦU PHỤ MÀ TỔ CHỨC SỬ DỤNG****Please list out all oursourced processes*** | **:** | Đề nghị hỏi trong quá trình đánh giá |  |
| *TỔ CHỨC ĐÃ ÁP DỤNG HỆ THỐNG QUẢN LÝ NÀO KHÁC (ISO 9001, ISO 14001, ISO 22000, OHSAS 18001...)****Has organisation applied any management system standard? (i.e. ISO 9001, ISO 14001, ISO 22000, OHSAS 18001...)***  | **:** |  🞎 Có / Yes | 🞎 Không / No |
| Nếu có, xin ghi rõ tên tiêu chuẩn, tổ chức chứng nhận / If Yes, please indicate the applicable standard, certification body: |
| *THỜI GIAN ĐỀ NGHỊ ĐÁNH GIÁ****Time proposed for*** |  | 🞎 Đánh giá giai đoạn 1 / Stage 1 Audit: |
| 🞎 Đánh giá giai đoạn 2 / Stage 2 Audit: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| *CÁC HỒ SƠ/ TÀI LIỆU GỬI KÈM THEO ĐĂNG KÝ NÀY* | **:** |

 |

|  |
| --- |
| * Đăng ký kinh doanh
* Tài liệu Giới thiệu tổ chức (nếu có)
* Sơ đồ tổ chức hoặc Văn bản liệt kê các đơn vị/ phòng ban nằm trong hệ thống
* Văn bản công bố phạm vi áp dụng (bao gồm: lĩnh vực, ranh giới, các đơn vị áp dụng, các đơn vị thầu phụ (nếu có), .v.v….)
 |

 |
| **3. CÁC THÔNG TIN KHÁC / OTHER INFORMATION** |
| *XIN VUI LÒNG CHO BIẾT, ĐƠN VỊ NÀO TƯ VẤN CHO TỔ CHỨC (NẾU CÓ)****Please let us known the consultancy identity, if available*** | **:** |  |
| *XIN VUI LÒNG CHO BIẾT CÁC YÊU CẦU KHÁC, NẾU CÓ****Please let us known if you have any other requests*** | **:** |  |

*CHÚNG TÔI XIN CAM ĐOAN CÁC THÔNG TIN TRONG ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN LÀ ĐÚNG. CHÚNG TÔI ĐÃ HIỂU RÕ VÀ CAM KẾT TUÂN THỦ CÁC YÊU CẦU TRONG BẢN “QUY ĐỊNH NGUYÊN TẮC VÀ ĐIỀU KIỆN CHỨNG NHẬN” (QUYẾT ĐỊNH 398/15/QĐ-QUACERT) CỦA QUACERT TRÊN CƠ SỞ QUYẾT ĐỊNH 48/QĐ-TĐC CỦA TỔNG CỤC TIÊU CHUẨN ĐO LƯỜNG CHẤT LƯỢNG.*

***We certify that the statements made by us in this form are true and correct to the best of our knowledge. We have understood and committed to follow all requirements in “Terms and Conditions of Certification” specified by QUACERT (Decision 398/15/QD-QUACERT) based on Decision 48/QD-TDC of Directorate for Standards and Quality.***

 Ngày / Date Tháng / Month Năm / Year

ĐẠI DIỆN CÓ THẨM QUYỀN / AUTHORISED REPESENTATIVE

 (Ký tên và đóng dấu / Sign and seal