

## پرسشنامه ارائه خدمات مشاوره

(لطفاً تمامی قسمت های موجود در پرسشنامه را تکمیل فرمایید. ضمناً کلیه مطالب مندرج در این پرسشنامه محرمانه تلقی خواهد شد)

### (۱) مشخصات مجموعه:

نام رسمی و یا ثبت شده:

مدیر ارشد:

نماینده مدیریت / مدیر تعالی:

نماینده مدیریت / مدیر تعالی:

مدیر تضمین کیفیت:

مدیر کارخانه (در صورت وجود):

مدیر آموزش:

شخص مرتبط در پروژه / سمت:

شماره تماس مستقیم / موبایل:

نوع فعالیت سازمان:

آدرس دقیق پستی:

تلفن:

فکس:

وب سایت:

ایمیل:

(۲) چگونه با خدمات موسسه IMQ Academy آشنا شده اید:

مشتریان قبلی  دوره های آموزشی  کنفرانس ها و تبلیغات  وب سایت IMQ

سایر .....

(۳) تعداد پرسنل بر اساس چارت سازمانی (تعداد معاونین، تعداد رئیس اداره، تعداد کارشناسان...)?

(۴) آیا مجموعه جزئی از یک مجموعه / سازمان بزرگتر است؟

(۵) مجموعه یک ارگان خصوصی است یا دولتی؟

(۶) لطفاً مشتریان عمده مجموعه را ذکر نمایید:

(۷) آیا مجموعه در دامنه مورد نظر قبلاً گواهینامه سیستمی / کیفی / استاندارد / گرید و.... دریافت نموده است؟

خیر  بلی نام استاندارد: شرکت گواهی دهنده:

(۸) تعداد پرسنل و نام محل های مورد نظر برای دریافت خدمات مشاوره (اعم از دفتر مرکزی، کارخانه، سایر ساختمان ها،

کارگاه ها، انبارها و.....)

نام محل	آدرس	تلفن	تعداد پرسنل رسمی
		فکس	تعداد پرسنل پیمانکار

۹) تعداد عناوین شغلی (در صورت نیاز به دریافت خدمات مشاوره استاندارد ۱۵۰۰۱ و حوزه منابع انسانی)؟

۱۰) پروژه مشاوره مورد نیاز:

<input type="checkbox"/> مدیریت دانش KM	<input type="checkbox"/> EFQM سطح تعهد به تعالی جوایز ملی
<input type="checkbox"/> سیستم مدیریت آموزش ISO 10015	<input type="checkbox"/> EFQM سطح تقدیرنامه جوایز ملی
<input type="checkbox"/> نظام تایید صلاحیت آزمایشگاه ISO/IEC17025	<input type="checkbox"/> EFQM سطح تندیس جوایز ملی
<input type="checkbox"/> استاندارد رسیدگی به شکایات مشتری ISO10002	<input type="checkbox"/> INQA در سطح اهتمام
<input type="checkbox"/> استاندارد سنجش رضایت مشتری ISO10004	<input type="checkbox"/> INQA در سطح اشتهار
<input type="checkbox"/> پایش و اندازه گیری رضایت مشتریان CSM	<input type="checkbox"/> INQA در سطح تندیس
<input type="checkbox"/> مدیریت ارتباط با مشتری CRM	<input type="checkbox"/> مدیریت استراتژیک
<input type="checkbox"/> مدیریت زنجیره تامین SCM	<input type="checkbox"/> کارت امتیازدهی متوازن BSC
<input type="checkbox"/> بهینه کاوی Benchmarking	<input type="checkbox"/> مهندسی مجدد فرآیندها BPR & BPM
<input type="checkbox"/> استقرار مدیریت بهداشت، ایمنی و محیط زیست (HSE)	<input type="checkbox"/> نظام آراستگی محیط کار 5S
<input type="checkbox"/> سایر پروژه ها:	

۱۱) تاکنون در کدامیک از جوایز زیر شرکت کرده اید؟ (در صورت حضور سال، سطح و امتیاز خود را عنوان نمایید)

- جایزه ملی بهره وری سطح : امتیاز: سال:  
 جایزه ملی کیفیت سطح : امتیاز: سال:  
 جایزه منابع انسانی ایران سطح : امتیاز: سال:  
 جایزه مدیریت سبز ایران سطح : امتیاز: سال:  
 سایر جوایز: .....

۱۲) آیا نیاز به خدمات آموزشی دارید؟

- خیر  بلی، در صورت نیاز به آموزش های خاص، لطفا مشخص فرمایید:

۱۳) لطفا چارت سازمانی مجموعه را به صورتی که سطوح مختلف سازمان را منعکس کند به پیوست ارائه دهید. (مهم)

۱۴) لطفا لیست فرآیندهای اصلی و فرعی سازمان را مشخص فرمایید. (مهم)

۱۵) مشخصات تکمیل کننده:

نام و نام خانوادگی:	مهر و امضاء:
سمت:	تاریخ:

اقدام کننده: فاطمه پیوندی - کارشناس امور قراردادها و کنترل پروژه

تلفن: ۸۸۵۲۹۴۰۰ داخلی ۱۴۱ فکس: ۸۸۷۶۸۰۶۳