**인증심사 신청서(IATF 16949)**

이 신청서는 귀 조직의 인증심사일수 및 심사비용을 산정하기 위한 것이오니, 모든 해당 항목을 정확히 기록하여 아래의 연락처로 송부해 주시기 바랍니다. 기록된 모든 정보는 비밀이 보장됩니다.

■ 전화: (02)6240-4675, 4679 팩스: (02)6919-4927) Email: com2jang@ksa.or.kr, jkh@ksa.or.kr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 조직 정보** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 조직명 | | |  | | | | | | | 대표자 | |  | | 접수번호  (※ KSA작성) | |  | | | |
| 연  락  처 | 성명 | |  | | | | | | 부서 |  | | | | 직책 | |  | | | |
| 전화 | |  | | | | | | 휴대폰 |  | | | | 현장직 언어 | | ( ) | | 한국어(통역X) | |
| ( ) | | 그 외(통역O) | |
| 팩스 | |  | | | | | | E-mail |  | | | | 관리직 언어 | | ( ) | | 한국어(통역X) | |
| ( ) | | 그 외(통역O) | |
| **2. 주 사업장 인증신청 현황** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 사업장명 | | 주소 | | | | | | | | | | | | | 인원수※  (정규/비정규) | | 교대근무 형태  (교대인원 및 교대시간) | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |
| ※ 인원수는 동일한 주소에 있는 모든 건물에 있는 전체 종업원수(정규직, 시간제 근로자, 계약직, 이전 6개월 동안의 일용근로자의 평균 수, 임시직 종업원, 사내 외주업체종업원 포함)를 의미합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 인증  신청범위 | | 제품/  서비스 | |  | | | | | | | | | | | 산업분류코드  ※ KS X 1503 참조 | | | |  | |
| 활동 | | ( ) | | | 설계 | ( ) | | | 제조 | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. 복수사업장 현황** | |  | | | | | | |
| **※ 주 사업장과 다른 주소에 위치하고 제조기능을 담당하는 사업장이 존재하는 경우 기재하여 주십시오** | | | | | | | | |
| 복수사업장  인증조건  (**모두‘예’ 이면 신청가능**) | 1. 모든 사업장의 품질경영시스템(QMS)이 중앙 집중적으로 조직화되고 관리됩니까? | | | ( ) | | 예 | ( ) | 아니오 |
| 2. 모든 사업장의 품질경영시스템(QMS)이 IATF 16949를 준수합니까? | | | ( ) | | 예 | ( ) | 아니오 |
| 3. 모든 사업장의 IATF 16949 내부심사가 정기적으로 운영됩니까? | | | ( ) | | 예 | ( ) | 아니오 |
| 사업장명 | 주소 | | 인원수  (정규/비정규) | | 교대근무 형태  (교대인원 및 교대시간) | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. 원격지원사업장 현황** | |  | | |
| ※ 주 사업장 및 복수사업장과 다른 주소에 위치하고 제조 이외의 지원기능(아래 목록에서 복수선택)을 담당하는 사업장이 존재하는 경우 기재하여 주십시오.  ※ 주 사업장이 다른 주소에 위치하는 사업장(복수사업장, 확장사업장)에 대하여 지원기능(아래 목록에서 복수선택) 을 담당하는 경우에는 여기에 사업장명을 중복하여 기재하여 주십시오.(인원수 = 지원기능을 담당하는 팀 혹은 부서들의 인원수의 합계)  ※ 지원기능 목록 : 경영검토, 계약검토, 고객서비스, 공급자 관리, 교육, 교정, 공정설계, 구매, 내부심사관리, 마케팅, 물류, 방침수립, 보전, 보증관리생산설비개발, 서열, 수리, 시설관리, 시험, 시험실, 애프터서비스, 연구개발, 영업, 인적자원, 유통, 엔지니어링, 재무, 전략기획, 정비, 정보기술, 제품설계, 지속적 개선, 창고, 포장, 품질시스템관리 | | | | |
| 사업장명 | 주소 | | 인원수 | 지원기능/지원대상 사업장 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. 확장사업장 현황** | | |  | | | | | |
| **※ 주 사업장과 다른 주소에 위치하고 단순 제조기능만 담당하는 사업장이 존재하는 경우 표시하여 주십시오** | | | | | | | **예** | **아니오** |
| 확장사업장  인증조건  (모두‘예’ 이면 신청가능) | 1 | 모든 사업장에서 동일한 품질경영시스템(QMS : 품질방침, 품질목표, 품질매뉴얼, 절차서, 프로세스맵 등)을 공유하고 있습니까? | | | | |  |  |
| 2 | 확장사업장은 자체적인 의사결정권한이 전혀 없으며, 주 사업장에 의존하고 있습니까? | | | | |  |  |
| 3 | 확장사업장은 주 사업장에서만 지원을 받으며, 다른 원격지원기능이 없습니까? | | | | |  |  |
| 4 | 주 사업장의 최고경영자가 확장사업장의 품질경영활동에 대한 권한과 책임을 가지고 있으며, 확장사업장 조직구조를 변경할 수 있습니까?(확장사업장의 관리자는 주 제조사업장의 상위 경영진에게 보고, 정보전달, 운영 관리하는 역할만 한다.) | | | | |  |  |
| 5 | 주 사업장의 최고경영자가 주 사업장과 확장사업장의 QMS를 정의하고, 실행하고, 지속적으로 개선할 책임이 있습니까? | | | | |  |  |
| 6 | 주 사업장의 최고경영자가 각 확장사업장에 대해 단일한 경영검토를 실행하고, 인증 범위 내에서 행해지는 모든 서비스와 제품에 대한 고객성과지표를 검토할 책임이 있습니까? | | | | |  |  |
| 7 | 주 사업장의 최고경영자가 주 제조사업장과 확장사업장의 인증범위 내에서 행해지는 모든 서비스와 제품에 대한 시정조치 및 예방조치를 취할 책임이 있습니까? | | | | |  |  |
| 8 | 확장사업장은 주 사업장과만 물류가 있으며 적절하게 가까운 거리에 위치하고 있습니까? | | | | |  |  |
| 9 | 확장사업장에서 제조하는 제품은 주 사업장의 제품과 동일하거나, 주사업장으로부터 전달받은 반제품에 부가가치를 부여하기 위한 추가공정입니까? | | | | |  |  |
| 사업장명 | 주소 | | | | 인원수  (정규/비정규) | 교대근무 형태  (교대인원 및 교대시간) | | |
|  |  | | | |  |  | | |
| 확장사업장과 주 사업장간의 이동수단/소요시간 | | | |  | 확장대상  사업장 |  | | |
| 생산제품 |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. 인증구조** |  | | |
| **※ 위의 2~5항에 작성하신 인증심사 대상 사업장 정보를 바탕으로 해당되는 인증구조에 반드시 체크해주십시오.** | | | |
| 1) 단일사업장` | | ( ) | ☞ 필수작성 항목: 2항, 선택작성 항목: 4항 |
| 2) 확장사업장이 있는 단일사업장 | | ( ) | ☞ 필수작성 항목: 2항·5항, 선택작성 항목: 4항 |
| 3) 복수사업장 | | ( ) | ☞ 필수작성 항목: 2항·3항·4항 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 필수첨부  서류 | 구분 | 첨부여부 | | | | | | |
| 1. IATF 16949 인증신청조직 필수 기재사항 | ( ) | | | 예 | ( ) | 아니오 | |
| 2. 사업자등록증 사본 | ( ) | | | 예 | ( ) | 아니오 | |
| 3. 공정도 | ( ) | | | 예 | ( ) | 아니오 | |
| 4. 소득세 징세집계표 또는 노동부에 신고된 공인된 근거자료  (전체 고용인원이 확인되는 경우 생략 가능) | ( ) | | | 예 | ( ) | 아니오 | |
| 5. 품질매뉴얼 | ( ) | | | 예 | ( ) | 아니오 | |
| 6. 프로세스맵 | ( ) | | | 예 | ( ) | 아니오 | |
| 7. 철회(Withdrawn)된 IATF 16949 인증서 사본(해당되는 경우) | ( ) | | | 예 | ( ) | 아니오 | |
| 인증기관 변경시 추가 첨부 서류 | 8. 이전 인증기관의 인증서 사본 | ( ) | 예 | ( ) | | 아니오 | ( ) | N/A |
| 9. 이전 인증기관의 최근3년간 심사보고서 | ( ) | 예 | ( ) | | 아니오 | ( ) | N/A |
| 10. 이전 인증기관의 최근3년간 심사 시 발행된 부적합에 대한 시정조치 완료 증빙 서류 | ( ) | 예 | ( ) | | 아니오 | ( ) | N/A |
| **※ 인증신청 시 반드시 첨부하여야 할 사항으로 첨부가 누락될 시 인증취득 및 유지절차에 문제가 생길 수 있습니다.** | | | | | | | | |
| 위와 같이 품질경영시스템 인증심사 제안을 요청합니다.  신 청 자 (인)  20 . . .  **한국표준협회** 귀중 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **IATF 16949 인증신청조직 필수 기재사항** |

※ 아래의 기재사항들은 모두 IATF에서 요구하는 필수 기재사항입니다. 허위가 있거나 누락될 경우 인증취득 및 유지절차에 문제가 발생할 수 있으므로 신중히 작성해 주시기 바랍니다

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 신청 품질경영시스템(매뉴얼, 절차서)을 수립, 시행 및 유지하고 있습니까? | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | | 예(시행기간 : 년 월 일부터 개월) | | | | | | ( ) | 아니오 | | | |
| 2. 내부심사 및 경영검토가 실시되었습니까? | | | | | | | | | | | | |
| - 내부심사: | | ( ) | | 예 (최근실시시기: 년 월) | | | | ( ) | 아니오 | | | |
| - 경영검토: | | ( ) | | 예 (최근실시시기: 년 월) | | | | ( ) | 아니오 | | | |
| 3. 귀 조직은 시스템 인증을 받으신 적이 있습니까? | | | | | | | | | | | | |
| - 인증표준: | | | (IATF No. : ) | | | | | - 인증기관: | | |  | |
| -인증일자(최초/갱신): | | | | |  | | | - 최근 심사일: | | | |  |
| 3-1. (인증기관 변경 시 IATF 16949 인증을 받은 적이 있다면, 최근 3년간 인증기관을 변경한 적이 있습니까?  변경한 적이 있다면 다음을 작성하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
| ① ( ) 예 | | | | | | | | | | | | |
|  | 변경일자 | | | | | | 변경 전 인증기관명 | | | | 변경 후 인증기관명: | |
| ( )년 ( )월( )일 | | | | | |  | | | |  | |
| ② ( ) 아니오 | | | | | | | | | | | | |
| 3-2. (최초심사시) IATF 16949인증을 받은적이 있다면, 이전 인증기관명을 기재하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
| - 인증기관명 : | | | | | | | | | | | | |
| 4. 인증기관을 KSA로 선택한 이유는 무엇입니까?(복수 선택 가능) | | | | | | | | | | | | |
| ① KSA의 전문성 및 인증서비스의 질 ( ) | | | | | | ② 접근 및 상담의 편의성 ( ) | | | | ③ 정보제공 등 부가서비스 제공 ( ) | | |
| ④ 인증기관의 브랜드와 인지도 ( ) | | | | | | ⑤ 기존 보유인증과의 통합관리 ( ) | | | | ⑥ 협회 회원사 ( ) | | |
| ⑦ 기타 ( ) | | | | | |  | | | |  | | |
| 5. 시스템의 수립 및 시행 시 외부의 자문을 받은 적이 있습니까? | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | | | 예 (자문기관명: 계약일: ) | | | | | ( ) | 아니오 | | | |
| 6. 예비심사를 희망하십니까? | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | | 예 (희망시기: 년 월 □초 □중 □말) | | | | | | ( ) | 아니오 | | | |
| 7. 인증심사(최초 2단계심사) 희망시기는 언제입니까? | | | | | | | | 년 월 □초 □중 □말 | | | | |
| 8. 인증서가 필요한 시기는 언제입니까? | | | | | | | | 년 월 □초 □중 □말 | | | | |
| 9. 귀 조직(인증 받으려고 하는 공장)이 전체 법인(상위법인)과 어떤 관계에 있으며 그 안에서 어떤 기능 및 역할을 하는지 서술하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | | | 해당없음 | | | | | | | | | |
| ( ) | | | 전체 법인(상위 법인)과의 관계  전체 법인(상위 법인) 내의 기능 및 역할 : | | | | | | | | | |
| 10. 귀 조직의 **12개월이상 생산한 자동차용 제품의 생산현황** 및 주요공정에 대하여 간략히 서술하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. 관련 기술적 및 법적 요구사항(인허가 서류)을 기재하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 12. 외주처리된 프로세스가 있다면 다음을 기재하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
| ① 외주처리된 프로세스명 ( ) | | | | ② 외주업체명 ( ) | | | | | | | | |
| ③ 외주업체의 인원 수 ( ) | | | | ④ 외주업체의 위치 : □ 사내 □ 사외 | | | | | | | | |
| 13. 귀 조직이 **양산하여 자동차 고객에게 납품하고 있는 자동차 관련 부품/반제품**을 기재하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **14. 귀 조직이 인증을 받고자 하는 자동차 관련 품목이 최근 12개월 동안 양산되고 있습니까? (After market용은 제외)** | | | | | | ( ) | | 예 | ( ) | | 아니오 | |
| 15. 12개월 이상의 IATF 16949 요구사항에 따른 시스템 운영실적이 있습니까? | | | | | | ( ) | | 예 | ( ) | | 아니오 | |
| 16. 제품설계 책임이 어디에 있습니까? □외주 설계를 포함하여, 우리 조직 □고객  만약 고객으로 체크한 경우 증빙서류(예- 품질매뉴얼의 적용범위 등)를 제출하여 주시기 바랍니다. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 17. 귀 조직에서 **자동차 관련 제품을 양산하여 납품하는 자동차** 고객사를 기재하여 주십시오.  (ex : 한국GM, 포드, 현대자동차, 르노삼성, 1,2차 벤더 등) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 17-1. 위 고객사 중 IATF 16949 인증을 요구하는 고객이 있다면 기재하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 17-2 위 고객사의 고객지정요구사항을 기재하여 주시고, IATF 회원으로 등록된 OEM (BMW, 크라이슬러, 다임러AG, 피아트, 포드, GM, 푸조, 르노, 폭스바겐) 공급자 코드가 있다면 기재하여 주십시오. | | | | | | | | | | | | |
| 고객지정요구사항 | | ( ) | OEM공급자 코드 | | ( ) | | | | | | | |
| 17-3 현재 귀 조직이IATF 회원으로 등록된 OEM 특별상황 상태에 있거나 정지, 말소, 취소 상태에 있습니까? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 18. 현재 고객으로부터 공식적인 클레임을 받아 미해결된 부분이 있습니까?  있다면, 해당 고객명과 클레임 내용을 기재하여 주십시오. | | | | | | ( ) | 예 | | | ( ) | | 아니오 |
| [특히, BIG3 - 크라이슬러(NI), 포드(Q1), GM(CS Ⅰ, CS Ⅱ]을 받은 경우 | | | | | | | | | | | | |
| - 고객명: |  | | | | | | | | | | | |
| - 클레임 내용: |  | | | | | | | | | | | |