|  |
| --- |
| **BAŞVURU DETAYLARI** |
| Başvuru Yapan İşletme:  |
| Başvurunun Amacı | Emniyet Yönetim Sistemi Sorumlu Müdür, Emniyet Yöneticisi ve Koordinatör Onayı |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **GEREKLİ BELGELER** | **İşletme tarafından doldurulacak** | **SHGM tarafından dolduracak** |
| **V** | **Y** | **N/A** | **U** | **UD** | **N/A** | **Açıklama** |
| 1 | SHT-SMS/HAD EK-2 Formu | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 2 | Sorumlu Müdür için; İşletmenin tüm faaliyetlerini, Genel Müdürlük tarafından gerekli kılınan standartları ve işletme tarafından tanımlanan ilave şartları yerine getirmek üzere finanse edebilecek ve yürütebilecek, ayrıca sorumlu olduğu işletmenin insan kaynakları, mali konuları, işletmenin faaliyetleri ve emniyet ile ilgili tüm konularda nihai yetkiye sahip olduğunu gösterir beyana dayalı belge | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 3 | Emniyet Yöneticisi için; İşletmenin faaliyet alanına yönelik uluslararası ve ulusal standartlar ile mevzuat konusunda en az yedi yıl çalışma tecrübesine sahip olduğunu gösterir belge | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 4 | Koordinatör için; İşletmenin faaliyet alanına yönelik uluslararası ve ulusal standartlar ile mevzuat konusunda en az üç yıl çalışma tecrübesine sahip olduğunu gösterir belge | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 5 | Emniyet yönetim sistemi konusunda eğitim belgesi | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |

|  |
| --- |
| Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu ve tarafımca kontrol edildiğini, eksiksiz olarak EK’li dosyasında sunulduğunu beyan ve taahhüt ederim.Düzenleyen Yetkili (İsim ve İmza) |

|  |
| --- |
| UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR SHGM Kontrol Yetkilisi ☐ ☐ (İsim ve İmza)  |

 **Kontrol listesinde kullanılan kısaltmalar:** V: Var Y:Yok N/A: Gereksiz U: Uygun UD: Uygun Değil