



طلب الحصول على علامة الجودة

معلومات عامة

|                    |                    |                          |              |
|--------------------|--------------------|--------------------------|--------------|
|                    |                    | الاسم المسجل للشركة :    |              |
|                    |                    | أسم الشركة بالإنجليزية : |              |
|                    |                    | العنوان المسجل للشركة :  |              |
|                    | رقم الفاكس :       | أرقام الهواتف :          |              |
| اسم مسؤول الجودة : | اسم المدير العام : | الموقع في الشركة :       | اسم الموقع : |

تفاصيل المنتجات ( ضع علامة على المربع المناسب )

|  |  |
|--|--|
| اسم المنتج :   |  |
| وصف المنتج :   |  |
| تفاصيل جميع أنواع المنتجات :   |  |
| عناوين المصانع التي تنتج المنتج :  |  |
| 1.   |  |
| 2.   |  |
| تفاصيل الأجزاء الرئيسية للمنتج والتي أنتجت من قبل شركات أخرى :   |  |
| تفاصيل الوثائق المرفقة التي تصف المنتج والمصنع ( لن يتم أخذ أي إجراء بهذا الطلب إلا بعد استلام الوثائق المطلوبة )<br>مخططات / رسومات / كتالوجات ( احذف غير الضروري ) |  |
| ينطبق على المنتج المواصفات التالية :<br><input type="checkbox"/> لعلامة الجودة <input type="checkbox"/> لعلامة السلامة   |  |
| هل تم السماح للشركة بوسم إنتاجها من قبل : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> إذا الإجابة نعم اذكر تفاصيل المنتجات وأرقام الشهادات                 |  |



- نحن الموقعين أدناه نتقدم بطلب السماح لنا بوسم إنتاجنا بعلامة الجودة / علامة السلامة ونوافق على :
1. تحقيق متطلبات مؤسسة المواصفات والمقاييس الفلسطينية والقوانين والتشريعات الملحقة والشروط والترتيبات التي تطلبها لجنة علامة الجودة ( لجنة الترخيص ).
  2. السماح لممثلي المؤسسة بزيارة المصانع والمواقع التي يتم فيها تركيب المنتج ( أو أجزائه ) وتجميعه أو تصنيعه .
  3. السماح لممثلي المؤسسة بأخذ عينات من المنتج أو أجزائه أو مواده الخام بدون مقابل من اجل إجراء الفحوصات.
  4. عدم نشر أو إعلان بأي صورة مهما كانت بان المنتج أو الشركة قد ( أو على وشك ) أصبحت تحت إشراف ورقابة المؤسسة .
  5. دفع جميع التكاليف المصاحبة لتقديم هذا الطلب وأي تكاليف أخرى مستقبلية .

اسم مقدم الطلب : \_\_\_\_\_ الصفة الرسمية : \_\_\_\_\_

التوقيع : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_

ملاحظات أخرى :

---

---

---

---

---