

### 1. AMAÇ & 1. PURPOSE

IQM Belgelendirmenin belgelendirme ile ilgili olarak faaliyetlerini yürütme yetkisine sahip temsilcilikler, şubeler, isim hakkı kullanımına sahip kuruluşlar veya ortak kuruluşların faaliyetleri ile IQM Belgelendirmenin belgelendirme faaliyetlerinde yer alan iç proseslerinde görevli personel ve süreçlerin etkili bir şekilde kontrol edilmesi için bu süreç oluşturulmuştur. & [This process has been established to effectively control the activities of agencies, branches, organizations that have the right to use the name or partner organizations that have the authority to carry out the activities related to certification of IQM Certification, and the personnel and processes involved in the internal processes of the certification activities of IQM Certification.](#)

### 2. KAPSAM ve SORUMLULUK & 2. SCOPE and RESPONSIBILITY

Bu süreç, IQM Belgelendirme'nin belgelendirme faaliyetlerini gerçekleştirmek için yetkili olan tüm kuruluşları kapsar. Bu sürecin yürütülmesi ve uygunluğundan IQM Belgelendirme üst yönetimi sorumludur. & [This process covers all organizations that have the authority to carry out the certification activities of IQM Certification. Top management of IQM Certification is responsible for the execution and feasibility of this process.](#)

### 3. REFERANSLAR & 3. REFERENCES

- PR.05 Komite Prosedürü & [PR.05 Committee Procedure](#)
- PR.06 Personel Yeterlilik Belirleme Ve Atama Prosedürü & [PR.06 Personnel Qualification Determination And Appointment Procedure](#)
- FR.38 Denetçi Sınav Bilgi Formu & [FR.38 Auditor Exam Information Form](#)
- FR.38- Ek 1 KYS Yetkinlik Sınavı & [FR.38- Annex 1 QMS Competency Exam](#)
- FR.38- Ek 2 ÇYS Yetkinlik Sınavı & [FR.38- Annex 2 EMS Competency Exam](#)
- FR.38- Ek 3 BGYS Yetkinlik Sınavı & [FR.38- Annex 3 ISMS Competency Exam](#)
- FR.38- Ek 4 IQM Belgelendirme Denetim Usul ve Esasları Sınavı & [FR.38- Annex 4 IQM Certification Audit Procedures and Principles Exam](#)
- FR.39 Personel Performans Değerlendirme & [FR.39 Staff Performance Evaluation](#)
- PR.06-EK-1 ISO 9001 Belgelendirme Faaliyetinde Yer Alan Personel Bilgi ve Yetkinlik Matrisi & [PR.06-EK-1 Personnel Information and Skills Matrix in ISO 9001 Certification Activity](#)
- PR.06-EK-2 ISO 14001 Belgelendirme Faaliyetinde Yer Alan Personel Bilgi ve Yetkinlik Matrisi & [PR.06-EK-2 Personnel Information And Skill Matrix Taking Part in ISO 14001 Certification Activity](#)
- PR.06-EK-3 ISO 27001 Belgelendirme Faaliyetinde Yer Alan Personel Bilgi ve Yetkinlik Matrisi & [PR.06-EK-3 Personnel Information and Skills Matrix involved in ISO 27001 Certification Activity](#)
- FR.42 Oryantasyon Eğitim Formu & [FR.42 Orientation Training Form](#)
- PR.07 Denetim Planlama Ve Gerçekleştirme Prosedürü & [PR.07 Audit Planning and Execution Procedure](#)
- PR.08 Belgelendirme Prosedürü & [PR.08 Certification Procedure](#)
- PR.11 Risk Değerlendirme Ve Çıkar Çatışması Önleme Prosedürü & [PR.11 Risk Assessment And Conflict Of Interest Prevention Procedure](#)
- PR.12 İtiraz Ve Şikâyet Prosedürü & [PR.12 Appeals And Complaints Procedure](#)
- TL.01 Marka ve Logo Kullanım Talimatı & [TL.01 Brand and Logo Usage Instruction](#)
- TL.02 Ücretlendirme Talimatı & [TL.02 Pricing Instruction](#)
- TL.03 Denetim Sureleri Belirleme Talimatı & [TL.03 Audit Times Determination Instruction](#)
- TL.04 Çok Şubeli Denetimler Talimatı & [TL.04 Multi-Branch Audits Instruction](#)
- TL.05 Aşama 1 Denetim Talimatı & [TL.05 Stage 1 Audit Instruction](#)
- TL.06 Aşama 2 Denetim Talimatı & [TL.06 Stage 2 Audit Instruction](#)
- TL.07 Denetim Sonlandırma Talimatı & [TL.07 Audit Termination Instruction](#)
- DD.02 Hedefler Listesi & [DD.02 Targets List](#)
- DD.03 Risk Değerlendirme Analizi & [DD.03 Risk Assessment Analysis](#)

### 4. TANIMLAR & 4. DEFINITIONS

**Temsilcilik:** IQM Belgelendirmenin belgelendirme faaliyetlerini yürütme yetkisine sahip, sözleşme ile yasal olarak tayin edilmiş şubeler, ortaklar ve yasal durumlarına, ilişkilerine ve coğrafi konumlarına bakılmaksızın diğer tüm kuruluşları içermektedir. & [Representation: IQM Certification includes branches, partners and all other entities](#)

HAZIRLAYAN Yönetim Temsilcisi	ONAYLAYAN Genel Müdür
----------------------------------	--------------------------

that are legally appointed by contract, having the authority to carry out certification activities, regardless of their legal status, relationship and geographic location.

**Kritik Bölge Temsilcisi:** ISO 17011, IAF GD 3 veya AF/ILAC- A5 te tanımlanmış olan anahtar aktiviteleri gerçekleştirme yetkisine sahip temsilcilik sözleşmesi imzalamış kuruluşlardır. & **Critical Region Representative:** They are the organizations that have signed a representative agreement with the authority to perform key activities defined in ISO 17011, IAF GD 3 or AF / ILAC-A5.

**Kritik Olmayan Bölge Temsilcisi:** IQM Belgelendirme için pazarlama, tanıtım, denetimlerin yapılması ve genel merkeze raporlanması konularında çalışan, anahtar aktiviteleri gerçekleştirme yetkisi bulunmayan, temsilcilik sözleşmesi imzalamış kuruluşlardır. & **Non-Critical Region Representative:** These are the organizations that work on marketing, promotion, audits and reporting to the headquarters for Certification, who are not authorized to perform key activities and have signed a representative agreement.

**Anahtar Faaliyetler:** İlgili akreditasyon kapsamında politikaların oluşturulması, süreç ve prosedürlerin oluşturulması, belgelendirme prosesinde yer alacak personelin onaylanması ve eğitimlerinin kontrolü, bu proseste yer alan personelin gözlemlenmesi, başvurunun gözden geçirilmesi, gözetim ve belge yenileme denetimlerinin takibi, denetim raporlarının gözden geçirilmesi ve belgelendirme kararının verilmesi & **Key Activities:** Creating policies within the scope of the relevant accreditation, establishing processes and procedures, approving the personnel involved in the certification process and controlling their training, monitoring the personnel involved in this process, reviewing the application, following the supervision and document renewal audits, reviewing the audit reports and making the certification decision.

## 5. OPERASYONEL KONTROL & 5. OPERATIONAL CONTROL

İçerenköy Mah.Şehit Yılmaz Hıd Sok. No: 3 D.2 ATAŞEHİR / İSTANBUL

IQM Belgelendirme Resmi Şubesi'ni sistem belgelendirme kapsamında kritik lokasyon olarak tanımlanmıştır. Bu kritik lokasyonda aşağıdaki faaliyetler yürütülmektedir (İçerenköy Mah. Şehit Yılmaz Hıd. Sok. No: 3 D.2 ATAŞEHİR / İSTANBUL): & **IQM Certification Official Branch has been defined as a critical location within the scope of system certification. The following activities are carried out in this critical location (İçerenköy Mah. Şehit Yılmaz Hıd. Sok. No: 3 D.2 ATAŞEHİR / İSTANBUL):**

- \* Proses veya prosedür geliştirilmesi & \* **Process or procedure development**
- \* Tetkik personelinin ilk onaylanması ve eğitimlerinin kontrolü & \* **First approval of inspection staff and control of their training**
- \* Tetkik personelinin süregelen gözetimi & \* **Ongoing surveillance of audit staff**
- \* Başvurunun gözden geçirilmesi & \* **Review of the application**
- \* Tetkik personelinin atanması & \* **Appointment of audit staff**
- \* Gözetim ve yeniden belgelendirme tetkiklerinin kontrol edilmesi & \* **Inspection of surveillance and recertification audits**
- \* Raporun son gözden geçirmesi veya belgelendirme kararının verilmesi veya onaylanması & \* **Final review or certification decision of the report or approval**

Bunun haricinde kritik lokasyon olan şubeleri, ortakları, temsilcileri, isim hakkını kullanma hakkına sahip kuruluşlar bulunmamaktadır. & **Apart from this, there are no branches, partners, representatives, organizations that have the right to use the right to name.**

Belgelendirme süreçlerinin operasyonel kontrolü ISO/IEC 17021-1 Madde 9 uyarınca aşağıdaki 12 aşamalı süreç ile yürütülür: (1) BAŞVURU: FR.01 Belgelendirme Başvuru Formu, FR.02 Başvuru İnceleme Formu; sorumlu: Planlama Sorumlusu. (2) BAŞVURU GÖZDEN GEÇİRME: kapsam, sektör kodu, yetkinlik kontrolü; sorumlu: Belgelendirme Müdürü. (3) TEKLİF VE SÖZLEŞME: TL.02 ücretlendirme, FR.03 sözleşme; sorumlu: Genel Müdür. (4) PLANLAMA: tetkik ekibi atama (FR.23), tetkik süresi (TL.03/IAF MD 5:2019), tetkik tipi tespiti (Olağanüstü/Uzaktan); sorumlu: Planlama Sorumlusu. (5) AŞAMA 1: FR.09 Aşama 1 Raporu; sorumlu: Baş Tetkikçi. (6) AŞAMA 2: FR.10 Tetkik Raporu, FR.15 Bulgu Formu; sorumlu: Baş Tetkikçi. (7) UYGUNSUZLUK YÖNETİMİ: FR.15 aksiyon planı, kök neden analizi, doğrulama (PR.04 ve PR.08); sorumlu: Baş Tetkikçi + Müşteri. (8) BELGELENDİRME KARARI: PR.05 Komite Prosedürü kapsamında BK toplantısı, FR.04 Karar Tutanağı; sorumlu: Belgelendirme Komitesi. (9) SERTİFİKA YAYINI: TL.01 Marka ve Logo Kullanım Talimatı, sertifika basımı, müşteri tesliminden; sorumlu: Belgelendirme Müdürü. (10) GÖZETİM: yıllık periyodik gözetim, FR.10 raporu; sorumlu: Baş Tetkikçi. (11) YENİDEN BELGELENDİRME: 3 yılda bir, süre  $\geq$  2/3 ilk belgelendirme (IAF MD 5:2019); sorumlu: Baş Tetkikçi. (12) ASKI/İPTAL: PR.08 kriterleri uyarınca; sorumlu: Belgelendirme Komitesi + Genel Müdür. & **Operational control of certification processes is carried out under ISO/IEC 17021-1 Clause 9**

HAZIRLAYAN Yönetim Temsilcisi	ONAYLAYAN Genel Müdür
----------------------------------	--------------------------

through the following 12-stage process: (1) APPLICATION: FR.01 Certification Application Form, FR.02 Application Review Form; responsible: Planning Officer. (2) APPLICATION REVIEW: scope, sector code, competence check; responsible: Certification Manager. (3) PROPOSAL AND CONTRACT: TL.02 pricing, FR.03 contract; responsible: General Manager. (4) PLANNING: audit team assignment (FR.23), audit duration (TL.03/IAF MD 5:2019), audit type determination (Extraordinary/Remote); responsible: Planning Officer. (5) STAGE 1: FR.09 Stage 1 Report; responsible: Lead Auditor. (6) STAGE 2: FR.10 Audit Report, FR.15 Findings Form; responsible: Lead Auditor. (7) NONCONFORMITY MANAGEMENT: FR.15 action plan, root cause analysis, verification (PR.04 and PR.08); responsible: Lead Auditor + Client. (8) CERTIFICATION DECISION: CC meeting under PR.05 Committee Procedure, FR.04 Decision Minutes; responsible: Certification Committee. (9) CERTIFICATE ISSUANCE: TL.01 Mark and Logo Usage Instruction, certificate printing, customer delivery; responsible: Certification Manager. (10) SURVEILLANCE: annual periodic surveillance, FR.10 report; responsible: Lead Auditor. (11) RECERTIFICATION: every 3 years, duration  $\geq$  2/3 initial certification (IAF MD 5:2019); responsible: Lead Auditor. (12) SUSPENSION/WITHDRAWAL: under PR.08 criteria; responsible: Certification Committee + General Manager.

REVİZYON BİLGİLERİ & REVISION INFORMATION		
Rev. No	Revizyon Tarihi & Revision Date	Revizyon Açıklaması & Revision Description
00	--	İlk Yayın & First broadcast
01	03.07.2018	Adres Değişikliği & Address change
02	03.05.2026	İlgili Dokümanlar güncellendi: TL.05/TL.06 yeni isimlerle, PR.07 → PR.02, FR.42 → FR.24. Madde 9 operasyonel kontrol detayları 12 aşamalı süreç olarak yeniden yazıldı. IAF MD 5:2019, ISO/IEC 27006-1:2024, IAF MD 4:2018 atıfları eklendi. TR & EN formatına dönüştürüldü. & Related Documents updated: TL.05/TL.06 with new names, PR.07 → PR.02, FR.42 → FR.24. Clause 9 operational control details rewritten as 12-stage process. References to IAF MD 5:2019, ISO/IEC 27006-1:2024, IAF MD 4:2018 added. Converted to TR & EN format.
00	20.03.2026	YGG kararı ile dokümantasyon revizyonu sıfırlanmıştır & Documentation revision has been reset by management review decision

HAZIRLAYAN Yönetim Temsilcisi	ONAYLAYAN Genel Müdür
----------------------------------	--------------------------