

Anlage zum Antragsformular C-031-05 Medizinprodukte und IVD Produkte mit Angaben zu weiteren Standorten

HINWEISE:

- Dieses PDF bezieht sich auf das Antragsformular C-031-05 Medizinprodukte und IVD Produkte.
- Bitte ergänzen Sie hier alle Informationen zu weiteren Standorten und deren Beschäftigten. Wenn Sie weitere Standorte haben, können Sie das PDF gern beliebig oft kopieren und für weitere Standorte nutzen.
- Achten Sie dabei auf eine fortlaufende Nummerierung (A2, A3 etc.) der Standorte/ Niederlassungen.

Machen Sie bitte hier Angaben zum Standort und dessen Beschäftigten.
Standort (A)
Niederlassung (A)
Firma
Straße, Nr.
weitere Adresszeilen/ Adressinformationen, falls notwendig
Ort
PLZ
Land
Anzahl der Schichten

Beantragter Geltungsbereich EN ISO 13485:2016 + AC:2018 + A11:2021
Beantragter Geltungsbereich ISO 9001:2015
Beantragter Geltungsbereich ISO 13485:2016 MDSAP



Machen Sie bitte hier Angaben zur Anzahl der Beschäftigten am Standort.				
	Vollzeitkräfte Angestellte mit einer durchschnittlichen Arbeitszeit von 21 bis 40 Stunden pro Woche	Halbtagskräfte Angestellte mit einer durchschnittlichen Arbeitszeit von 11 bis 20 Stunden pro Woche	Geringfügig Beschäftigte Angestellte mit einer durchschnittlichen Arbeitszeit von 1 bis 10 Stunden pro Woche	Auszubildende
Design und Entwicklung				
Produktion und Lager				
Verwaltung, Einkauf & Sonstiges				
Qualitätsmanagement, Regulatory Affairs				

Erfolgt eine Dienstleistungserbringung beim Kunden (Projekte)?		
Nein	Ja, folgende:	Anzahl:

HINWEIS: Bitte legen Sie ein aktuelles Organigramm Ihres Unternehmens bei.