

سازمان ملی استاندارد ایران

شماره مدرک ۱- ۲۰۸ / ۱۱۱ / ف

فرم

صفحه ۳ از ۷

شماره تجدیدنظر: ۴

تاریخ تجدیدنظر: ۱۳۹۳/۹/۱۸

عنوان: درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه بر اساس روش اجرایی

(ب) مشخصات مدیر فنی

نام: نام خانوادگی:
 تاریخ تولد: شماره شناسنامه:
 آدرس محل کار: صادره:
 شماره تلفن: شماره همراه:
 مدارک مورد نیاز: نامبر:
 آدرس الکترونیک:
 -تصویر شناسنامه ، عکس ۳×۴ ، تصویر قرارداد ، معرفی نامه مدیر فنی از بالاترین مقام مرکز درخواست کننده ،
 تکمیل جداول ذیل به همراه ارسال تصاویر مدارک مربوطه

۱_ سوابق تحصیلی

ردیف	رشته و مقاطع تحصیلی دانشگاهی	محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ اخذ مدرک

۲_ سوابق تجربی

ردیف	محل فعالیت	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

۳_ دوره های آموزشی طی شده

ردیف	عنوان دوره/ساعت آموزشی	برگزار کننده	شماره گواهینامه	تاریخ صدور

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ / امضاء

عنوان: تعهدات آزمایشگاه همکار

- اینجانب مدیر عامل آزمایشگاه آزمون / کالیبراسیون دارنده گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه همکار شماره مورخ ، ضمن پذیرش مفاد این تعهد نامه ، متعهد می گردم که کارکنان آزمایشگاه طبق مقررات زیر با اداره کل استاندارد استان همکاری نمایند.
- ۱- فقط در طول مدت اعتبار گواهینامه و همچنین دامنه های فعالیت های آزمون مندرج در گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه آزمون / کالیبراسیون و گستره بهترین توان اندازه گیری مندرج در گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه کالیبراسیون ، ادعای تایید صلاحیت نمایم.
 - ۲- بعنوان آزمایشگاه کالیبراسیون ، کالیبراسیون تجهیزات اندازه گیری را با دقت کامل در گستره و بهترین توان اندازه گیری آزمایشگاه مندرج در گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه ، انجام دهیم و همواره تجهیزات مورد استفاده برای کالیبراسیون متعلق به آزمایشگاه دارای برنامه های کالیبراسیون با قابلیت ردیابی به زنجیره نا گسسته کالیبراسیون به آزمایشگاه مرجع ملی و سایر مراجع معتبر بین المللی ، باشیم .
 - ۳- بعنوان آزمایشگاه آزمون ، آزمونها را طبق استاندارد های ملی یا بین المللی یا سایر روش های معتبر مندرج در گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه ، انجام دهم .
 - ۴- نتایج هر آزمون (ها) و/ یا کالیبراسیون (ها) را به طور صحیح ، واضح ، بدون ابهام در گزارش (های) آزمون و/ یا گواهینامه (های) کالیبراسیون ، همراه با یکاهای اندازه گیری همراه با نام ، سمت و امضاء آزمون کننده و/ یا کالیبره کننده و تصویب کننده به همراه نامه سربرگ دار شرکت ، به مشتری ارائه می نمایم .
 - ۵- متعهد می گردم تا سه ماه پس از تاریخ صدور نتیجه آزمون و یا طبق توافق فیما بین با صاحب کالا نسبت به تحویل نمونه شاهد به صاحب کالا در صورت درخواست اقدام نمایم و در صورت عدم پیگیری صاحب کالا بنا بر تشخیص خود در خصوص وضعیت نمونه تصمیم گیری می نمایم.
 - ۶- در پایان هر ماه گزارش عملکرد فعالیت های آزمون و/ یا کالیبراسیون را در فرم مرتبط (شماره ۶) به اداره کل استاندارد استان ارسال کنم .
 - ۷- با ارزیابی های نظارتی اداره کل استاندارد استان در دوره اعتبار گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه موافقت و همکاری می نمایم.
 - ۸- پس از دریافت اخطار کتبی از اداره کل استاندارد استان ، در مدت زمان تعیین شده در نامه اخطار، اقدامات اصلاحی درخواست شده را انجام می دهم و از اداره کل استاندارد استان تقاضای ارزیابی و تجدید نظر می کنم . در صورت عدم اقدام به موقع ، اداره کل می تواند گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه را تعلیق و یا ابطال نماید.
 - ۹- هزینه های صدور و تمدید گواهینامه تایید صلاحیت و سایر هزینه ها مصوب طبق تعرفه ها و بخشنامه های سازمان ملی استاندارد ایران را به شماره حساب های تعیین شده ، می پردازم.
 - ۱۰- در صورت اعتراض مشتری به نتایج آزمون و/ یا کالیبراسیون ، با انجام آزمون و یا کالیبراسیون مجدد، با حضور کارشناس اداره کل به همراه نماینده مشتری با هماهنگی قبلی ، موافقت دارم.
 - ۱۱- در صورت شکایت مشتری به اداره کل استان ، اعلام نظر نهایی اداره کل در مورد شکایت را می پذیرم.
 - ۱۲- حضور کارشناس (های) اداره کل برای شاهد بودن در اجرای آزمونها را با هماهنگی قبلی ، می پذیرم.
 - ۱۳- بعنوان مدیر آزمایشگاه مستقل و یا مستقر در واحد تولیدی ، سعی وافر دارم که شرایط لازم برای حفظ کامل بی طرفی و استقلال در اعلام نتایج کارکنان آزمون کننده را فراهم و در صورت نیاز اثبات کنم.

عنوان: تعهدات آزمایشگاه همکار

- ۱۴- بعنوان مدیر آزمایشگاه متعهد می گردم در صورت داشتن فعالیت های تجاری مانند صادرات و واردات ، از انجام آزمون بر روی کالاهایی که به نحوی در آن ذینفع می باشم پرهیز نمایم مگر با حضور کارشناس معرفی شده از سوی اداره کل.
- ۱۵- بعنوان مدیر آزمایشگاه های آزمون و کالیبراسیون شخص ثالث متعهد می گردم نبایستی به کاری بپردازم که اعتماد به استقلال قضاوت و درستکاری آنها در فعالیت های آزمون یا کالیبراسیون به خطر اندازم.
- ۱۶- در صورت عدم همکاری مثبت با اداره کل استان و رعایت نمودن مفاد این توافقنامه و در صورت اثبات شکایت های مشتری (های) آزمایشگاه توسط اداره کل استان ، تعلیق گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه را می پذیرم .
- ۱۷- هرگونه تغییرات در مکان ، کارکنان کلیدی آزمایشگاه و تجهیزات اندازه گیری را در اسرع وقت به اطلاع اداره کل استاندارد استان ، می رسانم.
- ۱۸- مدیر آزمایشگاه می تواند با داشتن دلایل موجه نسبت به رای صادره از سوی اداره کل استاندارد استان اعتراض نماید و در اسرع وقت شکایت را به همراه مدارک مثبت برای رسیدگی و اظهار نظر به مرکز ملی تایید صلاحیت ایران ارسال کند.
- ۱۹- آزمایشگاه تعهد می نماید ضمن رعایت مدت زمان انجام آزمون و پاسخگویی در قالب فرم نتیجه آزمون تعیین شده توسط سازمان ملی استاندارد، برگ نتایج آزمون نمونه های ارسالی از ادارات کل استان را منحصرأ به آن ادارات به منظور اعلام مطابقت و یا مغایرت کالا با استاندارد ارسال نماید.
- ۲۰- آزمایشگاه مسئول هر گونه تبلیغات سوء از گواهینامه و اقدامات خارج از دامنه فعالیت خود بوده و عواقب آن را می پذیرد.

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ / امضا

سازمان استاندارد ملی ایران

شماره مدرک ۱-۱۱۱/۲۰۸-ف

فرم

صفحه ۲ تا ۷

شماره تجدید نظر: ۴

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۳/۹/۱۸

عنوان: درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه بر اساس روش اجرایی

الف) مشخصات کلی

۱. نام آزمایشگاه متقاضی:

۲. آدرس پستی آزمایشگاه:

آدرس شبکه وب آزمایشگاه:

تلفن ثابت: تلفن همراه: دورنگار: پست الکترونیک:

۳. "مدارک احراز هویت قانونی"

۴. ارائه تصاویر پروانه کارشناسی کارکنان در صورت وجود:

۵. تعداد و آدرس دیگر شعبه های آزمایشگاه در صورت وجود با ذکر زمینه فعالیت:

۶. نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه:

۶-۱- تحصیلات مدیر آزمایشگاه:

۶-۲- سوابق فعالیت ها، تجارب و مهارت ها:

سازمان استاندارد ملی ایران

شماره مدرک: ۱-۱۱۱/۲۰۸/ف

فرم

صفحه ۳ تا ۷

شماره تجدید نظر: ۴

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۳/۹/۱۸

عنوان: درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه بر اساس روش اجرایی

ب) مشخصات مدیر فنی

نام خانوادگی:	نام:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:
آدرس محل کار:	صادره:
شماره تلفن:	شماره همراه:
مدارک مورد نیاز:	نمابر:
	آدرس الکترونیک:

-تصویر شناسنامه، عکس ۴*۳، تصویر قرارداد، معرفی نامه مدیر فنی از بالاترین مقام مرکز درخواست کننده، تکمیل جداول ذیل به همراه ارسال تصاویر مدارک مربوطه:

۱-سوابق تحصیلی

ردیف	رشته و مقاطع تحصیلی	محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ اخذ مدرک

۲-سوابق تجربی

ردیف	محل فعالیت	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

۳-دوره های آموزشی طی شده

ردیف	عنوان دوره /ساعت آموزشی	برگزار کننده	شماره گواهینامه	تاریخ صدور

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ/امضاء

سازمان استاندارد ملی ایران

شماره مدرک: ۳- ۱۱۱/۲۰۸- ف

فرم

صفحه ۱ تا ۱

شماره تجدید نظر: ۴

تاریخ تجدید نظر: ۱۳۹۳/۹/۱۸

عنوان: صورتجلسه بازنگری مدیریت

نام آزمایشگاه:	تاریخ:	شماره جلسه:	صفحه:
حاضرین در جلسه:			
دروندهای بازنگری:			
بروندهای بازنگری:	مسئول پیگیری:	مهلت اقدام	

دبیر جلسه:

رئیس جلسه:

نام و امضاء:

نام و امضاء: