

پیوست شماره ۱

فرم

"درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه"

ذخیره

تاریخ تجدیدنظر:

شماره تجدیدنظر:-

عنوان: فرم درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه

۱- مشخصات کلی:

مشخصات کلی آزمایشگاه	
	نام آزمایشگاه متفاضل:
	۱-۱
	مدارک احرار هویت قانونی (بیوست گروه):
	۲-۱
	آدرسی بسته و محل استقرار آزمایشگاه:
	۳-۱
	آدرسی وب سایت آزمایشگاه:
	۴-۱
	تلفن ثابت:
	۵-۱
	تلفن همراه:
	۶-۱
	دور تکرر:
	۷-۱
	پست الکترونیک:
	۸-۱

قدیمت گذشت

شماره مدرک: ۱-۱۱۱/۲۵۳/ف

صفحه ۲ از ۴

فرم

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه

۲- مشخصات شغلی و آموزشی کارکنان مرتبط با دامنه شمول درخواستی

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه تحصیلی	رتبه تحصیلی	درجه تحصیلی	سمت در آزمایشگاه ثابت باره	استخدامی	سوابق تجربی در زمینه	نام دوره های آموزشی گذرانده شده مرتبط با شغل
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								
۲۱								
۲۲								
۲۳								
۲۴								
۲۵								
۲۶								
۲۷								
۲۸								
۲۹								
۳۰								
۳۱								
۳۲								
۳۳								
۳۴								
۳۵								
۳۶								
۳۷								
۳۸								
۳۹								
۴۰								
۴۱								
۴۲								
۴۳								
۴۴								
۴۵								
۴۶								
۴۷								
۴۸								
۴۹								
۵۰								
۵۱								
۵۲								
۵۳								
۵۴								
۵۵								
۵۶								
۵۷								
۵۸								
۵۹								
۶۰								
۶۱								
۶۲								
۶۳								
۶۴								
۶۵								
۶۶								
۶۷								
۶۸								
۶۹								
۷۰								
۷۱								
۷۲								
۷۳								
۷۴								
۷۵								
۷۶								
۷۷								
۷۸								
۷۹								
۸۰								
۸۱								
۸۲								
۸۳								
۸۴								
۸۵								
۸۶								
۸۷								
۸۸								
۸۹								
۹۰								
۹۱								
۹۲								
۹۳								
۹۴								
۹۵								
۹۶								
۹۷								
۹۸								
۹۹								
۱۰۰								

ذخیره گفتن

صفحه ۳ از ۴

فرم

شماره مدرک: ۱۱۱/۲۵۳-۱/اف

تاریخ تجدیدنظر: -

شماره تجدیدنظر: -

عنوان: فرم درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه

۳-تجهیزات و مواد

ردیف	دستگاه / موارد	مشخصات	نام و	کسورد	شماره سریال	دوره کالیبراسیون	تاریخ کالیبراسیون	کالibrه گواهی	دوره کشش	شماره متناسبه	صانع

فجهت گذرن

صفحه ۴ از ۴

فرم

شماره مدرک: ۱/۱۱۱/۲۵۳ - ف

- تاریخ تجدیدنظر:

- شماره تجدیدنظر:

عنوان: فرم درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه

۴- دامنه فعالیت مورد درخواست آزمایشگاه

شماره استندارد ملی مربوطه	عنوان تصدیق	سجه مادی تجهیز اندازه کبری	ردیف

بادآوری: دامنه های درخواستی مطابق با جدول پیوست شماره ۱۲ انکمل گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ /امضاء

ذخیره

پیوست شماره ۲

فرم

"تعهدات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی "

تأثیت گنبد

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم تعهدات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

فرم تعهدات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

اینجانب مدیر عامل آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی دارنده تاییدیه شماره، مورخ، ضمن پذیرش مفاد این تعیید نامه، متوجه می گردم که کارکنان آزمایشگاه طبق مقررات زیر با سازمان ملی استاندارد همکاری کنند.

۱- فقط در طول مدت اعتبار تایید صلاحیت آزمایشگاه و همچنین دامنه های فعالیت های آزمون مندرج در گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه، آزمون و درگستره مندرج در گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه ادعای نمایم.

۲- بعنوان آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی، آزمون ها را بر بر اساس آخرین ویرایش استانداردهای ملی ایران و مرتبط، انجام دهم.

۳- نتایج هر آزمون را به صورت صحیح، واضح و بدون ابهام در گزارش (های) آزمون همراه با نام سمعت و امضای آزمونگر و مدیر آزمایشگاه به همراه سربرگ شرکت به مشتری ارائه نمایم.

۴- در پایان هر ماه گزارش عملکرد فعالیت های آزمون را به اداره کل استان ارسال نمایم.

۵- با ارزیابی های مراقبتی اداره کل استان در دوره اعتبار تایید صلاحیت آزمایشگاه، موافقت و همکاری نمایم.

۶- هزینه های اعطا و تجدید گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه و سایر هزینه ها مصوب طبق ها و پیشنهاده های سازمان ملی استاندارد ایران را به شماره حساب های تعیین شده، می پردازم.

۷- در صورت اعتراض مشتری به نتایج آزمون، با انجام آزمون مجدد، با حضور کارشناس اداره کل به همراه نماینده مشتری با هماهنگی قبلی، موافقت دارم.

۸- حضور کارشناس(های) اداره کل برای شاهد بودن در اجرای آزمون ها را با هماهنگی قبلی، می پذیرم.

۹- بعنوان مدیر آزمایشگاه متوجه می گردم در صورت داشتن فعالیت های تجاری مانند صادرات و واردات، از نجام آزمون بر روی کالاهایی که به نحوی در آن ذیفع می باشم پرهیز نمایم.

۱۰- بعنوان مدیر آزمایشگاه شخص ثالث متوجه می گردم، به کاری نیازدام (نصب، تعمیر، فروش و ...) که اعتماد به استقلال قضاؤت و درستکاری آنرا در فعالیت های آزمون به خطر اندازم.

ثبت نام

- شماره تجدیدنظر: - تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم تعهدات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

- ۱۱- در صورت عدم همکاری مثبت با اداره کل و مرکز و رعایت نتمودن مفاد این توافقنامه و در صورت اثبات شکایت های مشتری(ها)، تصمیمات صورت گرفته توسط مرکز درخصوص وضعیت گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه را می پذیرم.
- ۱۲- هرگونه تغییرات در مکان، کارکنان آزمایشگاه و تجهیزات اندازه گیری را در اسرع وقت به اطلاع اداره کل استان و مرکز، می رسانم.
- ۱۳- آزمایشگاه تعهد می نماید نتایج آزمون را پس از انجام، در اسرع وقت در سامانه اندازه شناسی ثبت نماید.
- ۱۴- آزمایشگاه مسئول هر گونه تبلیغات سوء از تایید صلاحیت آزمایشگاه و اقدامات خارج از دامنه فعالیت خود بوده و عواقب آنرا می پذیرد.
- ۱۵- آزمایشگاه موظف است درخواست تجدید گواهینامه خود را حداقل ۴/چهار ماه قبل از پایان اعتبار گواهینامه به منظور پذیرش درخواست و تجدید گواهینامه به اداره کل ارسال و هر گونه فاصله زمانی بین پایان دوره گواهینامه و پذیرش درخواست تجدید، نوع درخواست را از تجدید به اعطاء تبدیل خواهد نمود.
- ۱۶- آزمایشگاه متعهد می گردد هیچ گونه حق و ادعایی درخصوص دریافت نمونه از سازمان ملی استاندارد ایران را ندارد و تایید صلاحیت حقی را برای واگذاری کار از طرف سازمان ملی استاندارد ایران به آزمایشگاه در بر نخواهد داشت.
- ۱۷- آزمایشگاه متعهد می گردد در صورت استفاده از پیمانکار فرعی، با اطلاع و تایید مرکز اندازه شناسی این امر صورت پذیرد.

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ / امضای

تحمیل