

پیوست شماره ۱

فرم

"درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه"

شماره تجدیدنظر:-

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان : فرم درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه

۱- مشخصات کلی :

مشخصات کلی آزمایشگاه	
۱-۱	نام آزمایشگاه متقاضی:
۲-۱	مدارک احراز هویت قانونی (پیوست گردد):
۳-۱	آدرس پستی و محل استقرار آزمایشگاه:
۴-۱	آدرس وب سایت آزمایشگاه:
۵-۱	تلفن ثابت:
۶-۱	تلفن همراه:
۷-۱	دور نگار:
۸-۱	پست الکترونیک:

شماره مدرک: ۱- ۱۱۱/۲۵۳/ف

فرم

صفحه ۴ از ۴

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه

۴- دامنه فعالیت مورد درخواست آزمایشگاه

ردیف	سنجه مادی/تجهیز اندازه گیری	عنوان تصدیق	شماره استاندارد ملی مربوطه

یادآوری: دامنه های درخواستی مطابق با جدول پیوست شماره ۱۲ تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ/امضاء

پیوست شماره ۲

فرم

"تعهدات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی"

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 تعهد نامه، متعهد 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 ادعا نمایم.

۲- بعنوان آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی، آزمون ها را 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 سمت و امضا 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 بخشنامه 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 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 .

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

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم تعهدات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

- ۱۱- در صورت عدم همکاری مثبت با اداره کل و مرکز و رعایت نمودن 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 / امضا

پیوست شماره ۳

فرم

" ضوابط و الزامات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی "

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم ضوابط و الزامات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

کلیه آزمایشگاه‌های متقاضی اعطا، تجدید و افزایش/کاهش دامنه موظفند قبل از تکمیل و ارسال فرم‌های مندرج در پیوست ۱ روش اجرایی به شماره مدرک ۱۱۱/۲۵۳/ر، نسبت به رعایت و استقرار الزامات ذیل اقدام نمایند:

۱- الزامات مدیریتی

۱-۱- هویت قانونی آزمایشگاه بصورت حقوقی می باشد:

۱-۱-۱- هویت حقوقی: بر اساس اساسنامه و آخرین گواهی ثبت و تغییرات می باشد.

۱-۱-۲- آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی باید ساختار و هویت مستقل قانونی داشته و چنانچه قسمتی از یک سازمان بزرگتر است باید تشکیلات آزمایشگاه در نمودار سازمانی مستقل از سایر فعالیت های سازمان باشد.

۱-۱-۳- آزمایشگاه باید مستقل از منافع تجاری مرتبط با ساخت، تامین، تولید، طراحی، نصب، توزیع، صادرات، واردات، ترخیص کالا که استقلال قضاوت و درستکاری آن را به خطر می اندازد، باشد.

۱-۲- در مواردی که آزمایشگاه بخشی از سازمان بزرگتر است در خصوص بررسی هویت قانونی و مدارک حقوقی طبق مشروح ذیل اقدام می شود:

۱-۲-۱- آزمایشگاه‌های مستقر در دانشگاه‌ها، پژوهشگاه‌ها و یا سایر مراکز دولتی که فاقد اساسنامه مستقل می باشند و هویت قانونی خود را از سازمان مادر می گیرند، بعنوان یک شخصیت حقوقی شناخته می شوند و ضمن حفظ محرمانگی و بی طرف بودن در ارائه خدمات آزمون اندازه شناسی قانونی، به دور از هر گونه تعارض منافع، فشارهای تجاری، مالی یا سایر فشارها، برای کلیه فعالیت‌های خود مسئولیت قانونی دارند. در چنین شرایطی آزمایشگاه باید دارای ساختار قابل قبول و مستقل باشد و بیطرفی آزمایشگاه از طریق چارت آزمایشگاه و فرایندهای اجرایی نشان داده شود و در بررسی‌ها و ارزیابی‌ها، مدنظر قرار گیرد.

۱-۲-۳- تهیه و ارائه چارت سازمانی آزمایشگاه، ارتباط آزمایشگاه و موقعیت آن در سازمان مادر (در صورت کاربرد).

۱-۳-۱- نمودار سازمانی باید دارای کد سند بوده و به تایید بالاترین مقام آزمایشگاه/سازمان برسد. در مراکزی که آزمایشگاه بخشی از سازمان بزرگتر است، باید واحد آزمایشگاه از سایر بخشهای سازمان استقلال داشته باشد.

۱-۳-۴- تعیین مسئولیت‌ها و اختیارات و روابط میان تمامی کارکنان تأثیرگذار بر کیفیت کار و تعیین جانشین آنها.

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم ضوابط و الزامات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

۱-۵ برآورده نمودن الزامات مندرج در فرم "تعهدات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی" به شماره مدرک ۲-۱۱۱/۲۵۳/ف و تعهد مدیریت آزمایشگاه در مورد برآورده کردن الزامات مرتبط با ضوابط و مقررات تعیین شده از سوی سازمان و دستگاه‌های قانونگذار.

۱-۶ وجود تعهدنامه کارکنان در خصوص رازداری و بی‌طرفی.

۱-۷ مطابقت فعالیت‌ها بر اساس آخرین ویرایش استانداردهای ملی ایران مطابق پیوست ۱۳.

۱-۸ سوابق انجام ممیزی داخلی، انجام، ثبت و نگهداری سوابق ممیزی‌های داخلی مطابق پیوست شماره ۰۸ "گزارش ممیزی داخلی" به شماره مدرک ۸-۱۱۱/۲۵۳/ف.

۱-۹ آزمایشگاه باید در هرزمینه دستورالعمل‌ها، استانداردها و سایر مستندات فنی مورد نیاز را تهیه کرده، در اختیار کارکنان خود قرار داده و آزمون‌ها بر اساس آنها انجام شود.

۱-۱۰ بازنگری مدیریت، انجام، ثبت و نگهداری سوابق انجام بازنگری مدیریت مطابق فرم پیوست شماره ۰۹ "صورتجلسه بازنگری مدیریت" به شماره مدرک ۹-۱۱۱/۲۵۳/ف (در صورت کاربرد)

۱-۱۱ نظرسنجی از مشتری، سوابق بررسی و تحلیل رضایت و بازخورد مشتریان آزمایشگاه.

۱-۱۲ روش/دستورالعمل رسیدگی به شکایات، ثبت و نگهداری سوابق مربوط به شکایات و رسیدگی به آن.

۱-۱۳ اطمینان از کنترل کار نامنطبق، اقدام اصلاحی، کنترل مدارک و کنترل سوابق و کنترل داده‌ها، ثبت و نگهداری سوابق.

۱-۱۴ سوابق ارزیابی تامین کنندگان.

۲- الزامات کارکنان

۲-۱ تعیین شرایط احراز مشاغل (تحصیلات، تجربه، آموزش و مهارت)، تعیین مسئولیت‌ها، اختیارات (شرح شغل).

۲-۲ تهیه و تکمیل/بروز رسانی لیست کارکنان طبق پیوست شماره ۱ شیوه نامه «مشخصات شغلی و آموزش کارکنان آزمایشگاه» و اطمینان از صلاحیت کارکنان.

۲-۳ عقد قرارداد کاری بین آزمایشگاه و کارکنان.

۲-۴ تسلط کارکنان بر استانداردهای مرتبط

۲-۵ وظایف مدیر فنی:

۲-۵-۱ اطمینان از دسترسی به آخرین ویرایش استانداردها و دستورالعمل‌های کاری.

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم ضوابط و الزامات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

یادآوری: آزمایشگاه موظف است نتایج اصلاح شده را برای مشتری ارسال نماید.

۳-۵-۲ نظارت بر ثبت سوابق از جمله ثبت بموقع مشاهدات، تایید داده‌های خام و محاسبات انجام شده، تعیین زمان‌های حفظ سوابق

۴-۵-۲ کنترل محاسبه صحیح خطای وسیله اندازه گیری.

۵-۵-۲ اطمینان از برقرار بودن برنامه تعمیر، نگهداری و کالیبراسیون تجهیزات.

۶-۵-۲ نظارت بر صلاحیت و عملکرد کارکنان آزمایشگاه.

۷-۵-۲ تایید مدارک تهیه شده به وسیله کارکنان مجاز.

۸-۵-۲ اطمینان از صلاحیت آزمایشگاه کالیبراسیون به عنوان تأمین کننده خدمات کالیبراسیون.

۹-۵-۲ مشخص کردن نیازهای آموزشی، برقراری آموزش کارکنان و ارزیابی اثربخشی آموزش‌ها

۱۰-۵-۲ نظارت، ارزیابی و کنترل کار نامنطبق.

۱۱-۵-۲ مدیریت در رفع عدم انطباق‌ها، اقدام اصلاحی و نگهداری سوابق

۱۲-۵-۲ برنامه ریزی و نظارت بر انجام درست ممیزی داخلی.

۱۳-۵-۲ برنامه ریزی و هماهنگی و انجام امور مربوط به جلسات بازنگری مدیریت و نظارت جهت انجام کلیه الزامات مدیریتی (در صورت کاربرد).

۶-۲ وظایف آزمونگر:

۱-۶-۲ انجام آزمون براساس آخرین ویرایش استانداردها و دستورالعمل‌های کاری.

۲-۶-۲ آزمونگر آزمایشگاه موظف است پس از انجام آزمون، نتایج را صادر و یک نسخه را تحویل مدیر فنی آزمایشگاه جهت بررسی و تایید ارائه نماید.

۳-۶-۲ ثبت سوابق از جمله ثبت بموقع مشاهدات، تایید داده‌های خام و محاسبات انجام شده.

۴-۶-۲ اطمینان از محاسبه صحیح خطای وسیله اندازه گیری.

۵-۶-۲ کنترل کار نامنطبق.

۶-۶-۲ پیگیری و اقدام در رفع عدم انطباق‌ها، اقدام اصلاحی و نگهداری سوابق.

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم ضوابط و الزامات آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی
--

۳- الزامات فنی

۱-۳ مشخص بودن دامنه فعالیت آزمایشگاه طبق بند "شماره ۴"، پیوست ۰۱ فرم درخواست آزمایشگاه بر اساس روش اجرایی "تایید صلاحیت آزمایشگاه های اندازه شناسی قانونی و حصول اطمینان از تداوم صلاحیت آزمایشگاه" با دامنه مندرج در گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه

۲-۳ مشخص بودن روش آزمون بر اساس آخرین ویرایش استانداردهای ملی.

۳-۳ برقراری جایگاه و شرایط محیطی مناسب بر اساس الزامات تعیین شده در استانداردهای مربوطه.

۴-۳ جداسازی مؤثر بخش های لازم در آزمایشگاه بر اساس الزامات استانداردهای مرتبط

۵-۳ تجهیزات و مواد:

۱-۵-۳ وجود و کافی بودن تجهیزات مورد نیاز برحسب دامنه فعالیت درخواستی و طبق فهرست اعلام شده از طرف مرکز اندازه شناسی مندرج در پورتال مرکز اندازه شناسی.

۲-۵-۳ تهیه شناسنامه تجهیزات شامل:

۱-۲-۵-۳ مشخصات دستگاهها.

۲-۲-۵-۳ دستورالعمل های کار و برچسب گذاری و حفاظت تجهیزات .

۳-۲-۵-۳ برنامه پایش، کنترل، تعمیر و نگهداری .

۴-۲-۵-۳ بررسی های میان دوره ای همراه با تجزیه و تحلیل نتایج و ثبت و نگهداری سوابق.

۵-۲-۵-۳ روش اجرایی و برنامه کالیبراسیون، گواهی کالیبراسیون، تناسب سطوح کالیبره شده با الزامات آزمون و یا تجهیز مورد نظر، اعمال ضرایب تصحیح مندرج در گواهی کالیبراسیون بر روی تجهیزات، قابلیت ردیابی کالیبراسیون به همراه ثبت و نگهداری سوابق.

۳-۶ گزارش دهی نتایج

۱-۶-۳ نتایج باید به طور صحیح، واضح، بدون ابهام و بر اساس آخرین ویرایش استانداردهای ملی ایران و مطابق فرمت

اعلام شده از مرکز اندازه شناسی صورت پذیرد.

۲-۶-۳ ثبت و نگهداری سوابق برگه های نتایج آزمون.

پیوست شماره ۴

فرم

" گزارش نهایی "

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم گزارش نهایی

تاریخ ارزیابی:	نام آزمایشگاه:	شماره گزارش:
شماره گواهینامه:	تاریخ تهیه گزارش:	تاریخ ارزیابی پیگیری: --
نوع ارزیابی: اعطا <input type="checkbox"/> تجدید <input type="checkbox"/> مراقبتی <input type="checkbox"/>		
زمینه فعالیت:	شماره و تاریخ درخواست:	تعداد صفحات پیوست:
نام مدیر آزمایشگاه:	تلفن و فاکس:	
تاریخ انقضاء گواهینامه:	نام مدیر عامل:	
نشانی آزمایشگاه:		
شناسه ملی:	کد پستی:	ایمیل:
نام سرارزیاب:		نام کارشناس/کارشناسان فنی:

خلاصه ارزیابی: ارزیابی آزمایشگاه به منظور اعطا/تجدید/افزایش دامنه/کاهش دامنه تایید صلاحیت آزمایشگاه شماره ... در تاریخ توسط تیم ارزیابی اداره کل استاندارد استان انجام شد و سیستم مدیریت و دامنه فعالیت آزمایشگاه مورد بررسی قرار گرفت. در این ارزیابی مورد عدم انطباق مشاهده شد که در فرم ثبت گردید/عدم انطباقی مشاهده نگردید .

شرح عدم انطباق	بند / زیر بند پیوست شماره ۳ روش اجرایی	شرح اقدامات اصلاحی انجام شده	نتیجه بررسی توسط سرارزیاب / کارشناس فنی	تاریخ تکمیل اقدامات

نتیجه گیری: با توجه به بررسی های انجام شده و اقدامات ارسالی آزمایشگاه در خصوص رفع عدم انطباقها، اعطا/تجدید/افزایش دامنه/کاهش دامنه آزمایشگاه توصیه می شود.

پیوست الزامی این گزارش: دامنه کاربرد تایید صلاحیت شده توسط سرارزیاب و متخصص فنی

امضا سرارزیاب:	امضا کارشناس / کارشناسان فنی:	امضا مسئول تایید صلاحیت
		آزمایشگاههای اداره کل

پیوست شماره ۵

فرم

" گزارش عدم انطباق "

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم گزارش عدم انطباق

اداره کل استاندارد استان

تاریخ ارزیابی:	نام آزمایشگاه:
نوع ارزیابی: اولیه <input type="radio"/> پیگیری <input type="radio"/>	
نوع فرایند: اعطا <input type="radio"/> تجدید <input type="radio"/> مراقبتی <input type="radio"/> افزایش دامنه <input type="radio"/> کاهش دامنه <input type="radio"/>	
عنوان عدم انطباق طبق بند شماره راهنمای ضوابط و الزامات آزمایشگاه به شماره مدرک	
شرح عدم انطباق:	
امضای سرارزیاب:	امضای مدیر فنی آزمایشگاه:
مهلت رفع عدم انطباق:	
شرح اقدام اصلاحی انجام شده (شواهد دال بر رفع عدم انطباق پیوست گردد):	
تاریخ و امضای مدیر فنی / مدیر آزمایشگاه	
بررسی اقدامات اصلاحی انجام شده توسط آزمایشگاه:	
مورد تایید صلاحیت است <input type="radio"/>	
مورد تایید صلاحیت نیست <input type="radio"/>	
توصیه سرارزیاب:	
تاریخ و امضای سرارزیاب:	

پیوست شماره ۶

فرم

" گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی "

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

شماره گواهینامه:

تاریخ اعطا اولیه:

تاریخ تجدید:

تاریخ خاتمه اعتبار:



گواهینامه تایید صلاحیت آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی

به استناد روش اجرایی تایید صلاحیت آزمایشگاه های اندازه شناسی قانونی و حصول اطمینان از تداوم صلاحیت آزمایشگاه به شماره مدرک.....
 آزمایشگاه.....مستقر در استان..... به نشانی: شماره
 تلفن:..... شماره نمابر:..... پست الکترونیک:..... به عنوان آزمایشگاه اندازه شناسی قانونی به شرح زیر تایید صلاحیت می گردد:

ردیف	دامنه فعالیت آزمایشگاه	شماره استاندارد ملی مربوطه

.....

رئیس مرکز ملی تایید صلاحیت ایران

* توضیحات:

۱- مدت اعتبار این تایید صلاحیت از تاریخ اعطا/تجدید: دو سال شمسی است.

۲- داشتن این تایید صلاحیت رافع مسئولیت های حقوقی و کیفری دارنده آن نمی باشد.

پیوست شماره ۷

فرم

" کنترل و نظارت بر فرایند تایید صلاحیت آزمایشگاهها "

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم کنترل و نظارت بر فرایند تایید صلاحیت آزمایشگاه

۱- فهرست درخواستها (اعطا و تجدید)

ردیف	۱	۲	۳	۴
نام متقاضی				
دامنه فعالیت				
تاریخ درخواست				
تاریخ اتمام اعتبار تایید صلاحیت				
تاریخ ارزیابی				
اسامی اعضای تیم ارزیابی				
نتیجه ارزیابی				
تاریخ بسته شدن عدم انطباقها				
تاریخ ارسال پرونده توسط سرارزیاب به کمیته				
تاریخ برگزاری کمیته فنی				
نتیجه تصمیم گیری کمیته فنی (در صورت عدم موافقت، علت ذکر شود)				
وضعیت ثبت گزارشات عملکرد ماهانه در سامانه	ثبت به صورت ماهانه			
	عدم ثبت به صورت ماهانه (در صورت عدم ثبت نتیجه اقدام اداره کل ذکر شود)			

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم کنترل و نظارت بر فرایند تایید صلاحیت آزمایشگاه

۲- گزارش ارزیابی‌های مراقبتی استان

ردیف	۱	۲	۳	۴
تاریخ ارزیابی				
نام آزمایشگاه				
دامنه فعالیت				
اسامی اعضای تیم ارزیابی				
تعداد عدم انطباق				
نتایج تصمیم‌گیری در کمیته فنی استان بر مبنای ارزیابی مراقبتی				

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم کنترل و نظارت بر فرایند تایید صلاحیت آزمایشگاه

۳- گزارش رسیدگی به شکایات

ردیف	۱	۲	۳	۴
نام آزمایشگاه				
تاریخ شکایت				
موضوع شکایت	آزمایشگاه از اداره کل			
	از آزمایشگاه			
نتایج بررسی شکایت	موضوعیت دارد			
	موضوعیت ندارد			
در صورت موضوعیت داشتن ، اقدامات انجام توسط استان شده				
تاریخ تشکیل کمیته فنی				
نتیجه بررسی توسط کمیته				

پیوست شماره ۸

فرم

" گزارش ممیزی داخلی "

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم گزارش ممیزی داخلی

گزارش ممیزی داخلی

شماره ممیزی:		تاریخ ممیزی:		نام آزمایشگاه:	
سمت:				ممیز:	
بخش ممیزی شونده:					
بند استاندارد- بند راهنمای ضوابط و الزامات آزمایشگاه	عدم انطباق	مشاهدات	ردیف		
تاریخ و امضاء ممیزی شونده:			تاریخ و امضاء ممیز:		

پیوست شماره ۹

فرم

" صورتجلسه بازنگری مدیریت "

شماره مدرک: ۹-۱۱۱/۲۵۳/ف

فرم

صفحه ۱ از ۱

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم صورتجلسه بازنگری مدیریت

صورت جلسه بازنگری مدیریت

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

مدیر فنی:

مدیر ارشد:

پیوست شماره ۱۰

فرم

" تعهد نامه ی رعایت بی طرفی و محرمانگی "

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم تعهد نامه ی رعایت بی طرفی و محرمانگی

اینجانب با شماره ملی متعهد می گردم به منظور حسن جریان امور و اجرای صحیح قوانین، حفظ استقلال و شان و جایگاه سازمانی و به پیروی از استانداردهای اصول و مقررات حرفه ای و رفتاری، بعنوان سرارزیاب / متخصص فنی پروژه موارد زیر را رعایت نمایم.

بیطرفی

- ۱- درستکار و بی طرف خواهم بود و با وفاداری در راستای خط مشی ها و فرآیندهای اجرایی اداره کل و مرکز ملی تایید صلاحیت ایران خدمت خواهم کرد.
- ۲- با بی غرضی عمل می نمایم و از هر گونه فشارهای تجاری، مالی و غیره که می تواند بی طرفی را نقض کند، عاری هستم.
- ۳- اطلاعات اشتباه یا گمراه کننده که می تواند یکپارچگی فرآیندهای تایید صلاحیت و تصمیم های آن را نقض کند، انتقال نمی دهم.
- ۴- در صورت رفتار غیراخلاقی همتران خود، به صورت شفاف و حرفه ای نسبت به آن برخورد می نمایم.
- ۵- هیچگونه ارتباطی از نظر مالکیت، عضویت یا مدیریت آزمایشگاه تحت ارزیابی در طول ۲ سال گذشته نداشته ام.
- ۶- هیچگونه همکاری در قالب ارائه خدمات مشاوره ای، آموزش، فروش محصولات و غیره بصورت صریح یا غیرصریح مرتبط با آزمایشگاه تحت ارزیابی مرکز در طول ۲ سال گذشته ارائه نکرده ام.
- ۷- در موارد احتمالی هرگونه فشار از سوی آزمایشگاههای تحت ارزیابی و کارفرمایان آنها، موارد را به صورت حرفه ای گزارش خواهم نمود.
- ۸- در صورت داشتن منافع تجاری و یا وابستگی قبلی با آزمایشگاه تحت ارزیابی ضمن اعلام مراتب به مرکز، جنبه های بی طرفی و محرمانگی را کاملاً رعایت نمایم.
- ۹- به منظور حفظ استقلال، شان و جایگاه سازمانی از دریافت هرگونه هدایا از آزمایشگاه ارزیابی شونده پرهیز می نمایم.

محرمانگی:

- ۱- کلیه اطلاعات جمع آوری شده یا ایجاد شده در طول اجرای فعالیتهای ارزیابی آزمایشگاه را محرمانه نگاه می دارم، مگر آنکه بصورت مکتوب از سوی مرکز، مجاز به افشای اینگونه اطلاعات شوم.
- ۲- اطلاعات در ارتباط با موضوعات مربوط به پرونده های مرکز یا فرآیندهای کاری و نتایج ارزیابی و تایید صلاحیت هر یک از متقاضیان حال یا قبلی را بدون موافقت رسمی، افشاء نخواهم کرد.
- ۳- اینگونه اطلاعات را با هیچ کس بجز آنهایی که قانوناً از طرف مرکز نیازمند به آگاهی از اطلاعات فرایندهای تایید صلاحیت می باشند در میان نخواهم گذارد. من اعلام می نمایم که موضوعاتی وجود ندارند که من از آنها آگاه باشم، که به طور کلی بر درستکاری، بیطرفی و محرمانگی من در به عهده گرفتن کار برای مرکز، خلل ایجاد کند. چنانچه موضوع معینی در یک مورد خاص بوجود آید، بطوری که شبهه ای در خدشه دار شدن بی طرفی و محرمانگی فعالیتهای اینجانب ایجاد نماید، من متعهد به اعلام آن می باشم در غیر اینصورت مرکز می تواند هرگونه اقدامات قانونی علیه اینجانب بعمل آورد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ:

پیوست شماره ۱۱

فرم

" گزارش عملکرد ماهانه "

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان : فرم گزارش عملکرد ماهانه

عنوان: گزارش عملکرد ماهانه						
نام آزمایشگاه:.....						
گزارش عملکرد در ماه سال						
نتیجه آزمون	تاریخ صدور نتاج	شماره استاندارد ملی مربوطه	نام متقاضی	نام قلم مورد آزمون	تاریخ انجام آزمون	بافت
این فرم باید ماهانه تکمیل و برای اداره کل استاندارد استان ارسال گردد.						

نام و نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی مدیرفنی

تاریخ و امضا

پیوست شماره ۱۲

فرم

"جدول دامنه فعالیت آزمایشگاه و استاندارد ملی مربوط"

شماره تجدیدنظر: -

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: فرم جدول دامنه فعالیت آزمایشگاه و استاندارد ملی مربوط

استاندارد ملی مربوط	دامنه فعالیت آزمایشگاه
۱۰۲۷۴	باسکول های وسایل نقلیه چرخ دار جاده ای (تصدیق اولیه و تصدیق های بعدی)
۱۸۴۷۰-۱۰۲	نازل های سوخت مایع (تصدیق های بعدی)
۶۵۸۹-۱۰۲	ترازوها و باسکول ها و سایر وسایل توزین (تصدیق های بعدی)
۳۶۸	نیم متر فلزی (متر تجاری غیر قابل انعطاف)* (تصدیق های بعدی)
۱-۷۰۸۵	وزنه های رده بندی (تصدیق های بعدی)
۲۳۷۰	وزنه های باسکول های متحرک (تصدیق های بعدی)