

فرم مدارک درخواستی پس از پذیرش تقاضا

۱- فهرست مدارک درخواستی پس از پذیرش تقاضا:

- ۱-۱ کلیه روش های اجرایی که در استاندارد ۱۷۰۲۵ الزام گردیده است
- ۲-۱ روش های آزمون/کالیبراسیون و چک لیست ها
- ۳-۱ فهرست تجهیزات و سایر امکانات فنی طبق جدول شماره ۴ فرم شماره مدرک NACI-F201
- ۴-۱ شرح مشاغل و شرایط احراز
- ۵-۱ فهرست کارکنان کلیدی و جانشینان، آزمون کنندگان مربوطه به همراه مدارک و سوابق مربوطه و فرم های تکمیل شده

۲- فهرست سوابق درخواستی پس از پذیرش تقاضا که باید تهیه و به مرکز ارسال شود، عبارتست از:

- ۱-۲ سوابق انجام آخرین دوره ممیزی داخلی و یک نمونه گزارش ممیزی داخلی تکمیل شده
- ۲-۲ سوابق انجام بازنگری مدیریت
- ۳-۲ برنامه کالیبراسیون تجهیزات
- ۴-۲ سوابق اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه
- ۵-۲ سوابق فعالیت های انجام شده و در دست اجرای آزمایشگاه های آزمون/ کالیبراسیون در زمینه مورد تقاضا
- ۶-۲ در صورت انجام آزمون پرتو نگاری، سوابق دوزیمتری رادیوگرافی (RT) در صورت وجود به همراه پروانه بهره برداری از سازمان انرژی اتمی
- ۷-۲ سوابق ثبت و پایش شرایط محیطی
- ۸-۲ سوابق محاسبه عدم قطعیت
- ۹-۲ برنامه کنترل میانی و سابقه انجام به همراه تجزیه و تحلیل نتایج
- ۱۰-۲ برنامه تضمین کیفیت و سابقه انجام به همراه تجزیه و تحلیل نتایج
- ۱۱-۲ سوابق مربوط به صحت گذاری روش های آزمون/ کالیبراسیون (در صورت وجود)

فرم مدارک درخواستی پس از پذیرش تقاضا

جدول ۲- مشخصات مدیر فنی □ / مدیر کیفی □ (این جدول باید به تفکیک برای هر فرد تکمیل و ارسال شود) *

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

۱_ سوابق تحصیلی

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

۲_ سوابق تجربی مرتبط با دامنه شمول درخواستی

ردیف	محل فعالیت	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

۳_ دوره های آموزشی مرتبط با دامنه شمول درخواستی

ردیف	عنوان دوره / آگواهی آموزشی	مدت دوره آموزش	برگزار کننده	شماره گواهینامه	تاریخ صدور گواهینامه

نام و نام خانوادگی مدیر ارشد
تاریخ / امضا

* تذکر: مدیر فنی در آزمایشگاه فردی تمام وقت است.

فرم مدارک درخواستی پس از پذیرش تقاضا

جدول ۳- مشخصات شغلی و آموزشی آزمون کنندگان کلیدی مرتبط با دامنه شمول درخواستی

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته / درجه تحصیلی	پروانه کارشناس استاندارد		وضعیت استخدامی	سمت	سوابق تجربی /زمینه فعالیت	دوره های آموزشی /نفر ساعت
			دارد	ندارد				
ارسال کلیه مدارک مرتبط با اطلاعات خواسته شده در فرم همراه لیست بیمه کارکنان ضمیمه شود.								

نام و نام خانوادگی مدیر ارشد

تاریخ / امضا

فرم مدارک درخواستی پس از پذیرش تقاضا

جدول ۴- تجهیزات/مواد

شماره شناسنامه تجهیزات/کد دستورات العمل کار با تجهیزات	شماره و تاریخ گواهی کالیبراسیون	□مشمول کالیبراسیون دوره ای(می باشد/ نمی باشد)	مالکیت تجهیزات		تاریخ ساخت و شماره سریال	کشور سازنده	نام و مشخصات دستگاه/مواد	ردیف
		□در حال حاضر کالیبره (می باشد/ نمی باشد)	ملکی	استیجاری				

یادآوری: ۱- تصویر گواهینامه های کالیبراسیون ضمیمه شود.

۲- وضعیت استیجاری برای مالکیت تجهیزات در مورد آزمایشگاههای آزمون و کالیبراسیون پذیرفته نیست.

جدول ۵- آدرس و مشخصات دفتر، شعبات

ردیف	آدرس دفتر/شعبات	شماره تماس/دورنگار	ملکی	استیجاری	مدت قرارداد	تعداد کارکنان کلیدی و آزمون گر (ثابت/مقیم) در نهاد(دفتر اصلی/شعبه)

نام و نام خانوادگی مدیر ارشد

تاریخ / امضا