

رقم النموذج	نموذج رقم (LNCSM-FM-750-31)
رقم الطلب	
رقم الصفحة	4/1

نموذج طلب اعتماد مؤسسات وهيئات وشركات التفتيش

تساهم هذه المعلومات في توفير الوقت وتمكين لجنة اعتماد مؤسسات وهيئات وشركات التفتيش من تقييم وضع هيئة التفتيش المتقدمة للحصول علي الاعتماد.
معلومات عامة:

1. اسم وعنوان شركة التفتيش

اسم الجهة	
العنوان	
هاتف	
بريد مصور	
بريد الألكترونى	
جنسية الشركة	
مجالات التفتيش	

2- التنظيم والإدارة:

النظام الأساسي	
اسم الممثل القانوني	
اسم ممثل الإدارة	
اسم المدير الفني	

مرفق صورة من إبن مزاولة النشاط، المركز المالي، الهيكل التنظيمي.

3- هل يوجد لدى الجهة شهادة مطابقة لمتطلبات المواصفة الدولية نظام إدارة الجودة (ISO9001:2000) ؟ نعم لا

3-1- في حالة نعم:

	شهادة المطابقة
	الجهة المانحة
	اعتماد الجهة المانحة
	صلاحية الشهادة

مرفق شهادة المطابقة لمتطلبات المواصفة القياسية الدولية نظام إدارة الجودة (ISO 9001:2000).

3-2- في حالة لا:

يطلب تقديم معلومات على نظام إدارة الجودة المعمول به بالشركة.

.....

.....

.....

.....

.....

4- التامين :

هل يوجد لدى الجهة وثيقة تأمين على المسؤولية المهنية ؟ نعم لا

4-1- في حالة نعم:

	قيمة التأمين
	الجهة المؤمن لديها

مرفق صورة من وثيقة تأمين عن المسؤولية المهنية تغطي فيه 2 مليون دينار لبيبي.

5- مجالات العمل:

.....

.....

.....

.....

6- العاملون :

ترفق قائمة بأسماء المفتشين الدائمين والمتعاونين والسيرة العلمية لكل مفتش تشمل التخصص المؤهل، الخبرة، الخبرة في مجال التفتيش.

7- العينات :

هل توجد إجراءات لآخذ وتداول وحفظ العينات؟ نعم لا

في حالة (نعم) أذكر الإجراءات؟

.....

.....

.....

.....

.....

8- مقدمي الخدمة: الاختيار والتقييم

	معايير تقييم المختبرات
	معايير تقييم هيئات التفتيش من الباطن
	معايير تقييم المفتشين المتعاونين

9- الشكاوى:

	سجلات الشكاوى
	إجراءات التعامل مع الشكاوى

10- السرية:

ما هي الإجراءات المعمول بها للمحافظة على سرية المعلومات؟

.....

.....

.....

.....

.....

11- هل تقبل بأن يكون هناك مراجعة دورية مخططة أو غير مخططة من قبل لجنة اعتماد

مؤسسات وهيئات وشركات التفتيش؟ نعم لا

في حالة (لا) أذكر الأسباب؟

.....

.....

.....

.....

.....

12- التصديق:

نؤكد بأن المعلومات الواردة في هذا النموذج حقيقية وصحيحة

التوقيع

أسم الموظف المخول

.....

.....

التاريخ

الوظيفة

200 / / م

.....

تم تعبئة النموذج بواسطة :

() التوقيع:

الاسم :