ΕΘΝΙΚΟ
ΣΥΣΤΗΜΑ
ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΑΤΆ ΕΛΟΤ ΕΝ ISO/IEC 17 025:2017

Παρακαλώ να δακτυλογραφήσετε ή να γράψετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Μέρος 1. Φορέας

1.0 Στοιχεία Φορέα

Ονομασία Φορέα * : **Έτος ίδρυσης :** **Νομική Μορφή :** **(Επισυνάψτε Νομιμοποιητικά έγγραφα της νομικής οντότητας του φορέα, π.χ. ΦΕΚ, Μετοχική Σύνθεση)**
Διεύθυνση : **Κωδικός Περιοχής :** **Τηλ. :** **ΦΑΞ:** **Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:** **ΑΦΜ :** **ΔΟΥ :**
Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου για τις επαφές με το Ε.ΣΥ.Δ :

***** Αναγράφεται η πλήρης περιγραφή της δομής στην οποία ανήκει το εργαστήριο, π.χ. ΑΠΘ / Τμήμα Χημικών Μηχανικών / Εργαστήριο Οργανικής Χημείας

1.1 Ονομασία και θέση του εξουσιοδοτημένου ατόμου για αυτή την αίτηση

Όνομα : **Επώνυμο :** **Θέση:**

1.2 Ονομασία και διεύθυνση του μητρικού φορέα (αν διαφέρει από τα στοιχεία του πίνακα 1.0)

Ονομασία : **Διεύθυνση :** **Τηλ. :** **ΦΑΞ :**

1.3 Διεύθυνση που θα σταλεί το τιμολόγιο (αν διαφέρει από την διεύθυνση του

φορέα στον πίνακα 1.0)

Διεύθυνση	
Τηλ. :	**ΦΑΞ :**

Μέρος 2. Προσωπικό

Παρακαλούμε να αναφέρετε το όνομα, τα τεχνικά προσόντα και τη σχετική εμπειρία του παρακάτω προσωπικού :

2.1 Τεχνικός Υπεύθυνος/νοι που έχει ορίσει η Διοίκηση σχετικά με την τεχνική υπευθυνότητα

Όνομα	
Τεχνικά Προσόντα	
Σχετική Εμπειρία	
Θέση στο φορέα	

2.2 Υπεύθυνος που έχει ορίσει η Διοίκηση με ευθύνη για την τήρηση του Συστήματος

Όνομα	
Τεχνικά Προσόντα	
Σχετική Εμπειρία	
Θέση στο φορέα	

2.3 Υπεύθυνος Διαχείρισης Παραπόνων

Σχέση με τον Οργανισμό	

Μέρος 3. Πεδίο εφαρμογής της αίτησης

3.1 Διακρίβωση:

Αναφέρετε όλες τις παραμέτρους μετρήσεων για τις οποίες ζητάτε διαπίστευση.

Τομέας μετρήσεως (βλ. πίνακα Α, σελίδας 7) :

Εξοπλισμός Εργαστηρίου Διακρίβωσης	Ιχνηλασιμότητα Εξοπλισμού	Μετρούμενο Μέγεθος	Εφαρμοζόμενα Πρότυπα	Εύρος Τιμών	Αβεβαιότητα Μέτρησης (α) **β**

α : για πιθανότητα εμπιστοσύνης όχι λιγότερη από 95%

β : αναφέρετε το διάστημα εμπιστοσύνης που αντιστοιχεί

3.2 Δοκιμές:

Αναφέρετε όλες τις παραμέτρους δοκιμών για τις οποίες ζητάτε διαπίστευση.

Τομέας δοκιμής (βλ. πίνακα Α, σελίδας 7) :

Τεχνικός Εξοπλισμός (Όργανα)	Υλικά / προϊόντα που ελέγχονται (Περιγραφή)	Περιγραφή δοκιμής / Μετρούμενο Μέγεθος / Ιδιότητα	Εφαρμοζόμενα Πρότυπα / Μέθοδοι	Εύρος Μετρήσεων	Αβεβαιότητα Μέτρησης (α) **β**

α : όπου εφαρμόζεται, για πιθανότητα εμπιστοσύνης όχι λιγότερη από 95%

β : αναφέρετε το διάστημα εμπιστοσύνης που αντιστοιχεί

3.3 Δειγματοληψία:

Αναφέρετε όλες τις κατηγορίες δειγματοληψιών για τις οποίες ζητάτε διαπίστευση.

Τεχνικός Εξοπλισμός (Όργανα)	Υλικά/ προϊόντα που υφίστανται σε δειγματοληψία (Περιγραφή)	Περιγραφή δειγματοληψίας / Μετρούμενο Μέγεθος / Ιδιότητα	Εφαρμοζόμενα Πρότυπα / Μέθοδοι	Αβεβαιότητα Μέτρησης (α) **β**

α : όπου εφαρμόζεται, για πιθανότητα εμπιστοσύνης όχι λιγότερη από 95% παρακαλούμε αναφερθείτε στη συνεισφορά της δειγματοληψίας στην ολική αβεβαιότητα

β : αναφέρετε το διάστημα εμπιστοσύνης που αντιστοιχεί

3.4 Αναλαμβάνει το εργαστήριο εκ μέρους του πελάτη του την ευθύνη της δειγματοληψίας για τις δοκιμές / διακριβώσεις που αιτείται διαπίστευση. Χρησιμοποιεί υπεργολάβο ή δικό του προσωπικό εφόσον αναλαμβάνει την ευθύνη.

Ναι	**Όχι**

ΠΙΝΑΚΑΣ Α

ΤΟΜΕΙΣ ΔΙΑΚΡΙΒΩΣΗΣ		**ΤΟΜΕΙΣ ΔΟΚΙΜΩΝ**	
Τομέας	**Περιγραφή**	**Τομέας**	**Περιγραφή**
1	Ηλεκτρικές μετρήσεις : dc & lf	1	Ακουστικές
2	Ηλεκτρικές μετρήσεις : rf & μικροκύματα	2	Βαλλιστικές
3	Μετρήσεις μηχανικές & δύναμης	3	Χημικές
4	Ρευστά : Μετρήσεις ροής, πίεσης, ιξώδους και πυκνότητας	4	Διάβρωσης
5	Οπτικές μετρήσεις	5	Διαστασιακές
6	Μετρήσεις θερμοκρασίας	6	Ηλεκτρικές
7	Μετρήσεις ακτινοβολίας	7	Ηλεκτρομαγνητικής συμβατότητας
8	Μετρήσεις θερμικής αγωγιμότητας	8	Περιβαλλοντικές
9	Χημική ανάλυση και υλικά αναφοράς	9	Πυρός
10	Μετρήσεις σκληρότητας	10	Γεωλογικές
11	Μετρήσεις ακουστικής	11	Υγείας και υγιεινής
12	Μετρήσεις υγρασίας	12	Τεχνολογίας πληροφοριών και τηλεπικοινωνιών
13	Μετρήσεις επιταχυνσιομετρίας	13	Μηχανικές
14	Μετρήσεις μαγνητικής ροής	14	Μεταλλουργικές
15	Μετρήσεις οπτικών ινών	15	Μικροβιολογικές
16	Μετρήσεις μάζας	16	Μη καταστροφικές
17	Διαστασιακές μετρήσεις	17	Επίδοσης
18	Λοιπές μετρήσεις	18	Φυσικές
		19	Ασφάλειας
		20	Δειγματοληψίας
		21	Λοιπές

Μέρος 4. Το Σύστημα Ποιότητας που διατίθεται

Α. Παρακαλούμε να απαντήσετε κάθε ερώτηση, προσθέτοντας παρατηρήσεις, όπου χρειάζεται.

	Ναι	Όχι	Περιγραφή δραστηριοτήτων / άλλες παρατηρήσεις
1. Το εργαστήριο κάνει χρήση του Option A ή του Option B; (παρ. 8.1 ISO/IEC 17025:2017)			
2. Το εργαστήριο έχει προβεί σε πρόσφατη ανασκόπηση διοίκησης; Αν ναι, επισυνάπτεται.			
3. Το εργαστήριο έχει προβεί σε εσωτερικές επιθεωρήσεις για τις δραστηριότητες του συστήματος διαχείρισης; Επισυνάπτεται το πρόγραμμα.			
4. Να περιγραφεί σύντομα το σύστημα διαχείρισης πληροφοριών που χρησιμοποιεί το εργαστήριο (παρ. 7.11 ISO/IEC 17025:2017).			
5. Να περιγραφούν: η πολιτική του εργαστηρίου ως προς την υπεργολαβία εργασιών και ο τρόπος αξιολόγησης υπεργολάβων (αφορά δραστηριότητες που περιλαμβάνονται στο αιτούμενο πεδίο διαπίστευσης).			
6. Το εργαστήριο προβαίνει σε διατύπωση γνωμών και ερμηνειών για τις αιτούμενες δραστηριότητες;			
7. Περιγράψτε τη λειτουργία του εργαστηρίου σε σχέση με την ύπαρξη μιας ή περισσοτέρων μόνιμων εγκαταστάσεων και την ύπαρξη δραστηριοτήτων που εκτελούνται επιτόπια (on site).			
8. Περιγράψτε τους τρόπους με τους οποίους εγκαθιδρύεται η ιχνηλασιμότητα των μετρήσεων για τις δοκιμές / διακριβώσεις / δειγματοληψίες (π.χ. διακρίβωση εξοπλισμού, χρήση προτύπων, υλικών αναφοράς κ.α.)			

Β. Συμμόρφωση ως προς το Πρότυπο Διαπίστευσης ΕΛΟΤ EN ISO/IEC 17025:2017 και τους Κανονισμούς ΕΣΥΔ ΚΑΔ

Θεωρείτε ότι το εργαστήριο σας πληροί το Πρότυπο Διαπίστευσης ΕΛΟΤ EN ISO/IEC 17025:2017 και τους Κανονισμούς ΕΣΥΔ ΚΑΔ ;

Ναι ☐ Όχι ☐

Αν "όχι", σε ποια σημεία δεν συμφωνεί, και πότε αναμένεται να διορθωθεί η μη - συμμόρφωση;

Σημεία μη - συμμόρφωσης	Διόρθωση (ημερομηνία)

Μέρος 5. Άλλες Εγκρίσεις

Παρακαλούμε αναφέρετε με λεπτομέρειες τις πρόσφατες εγκρίσεις που έλαβε το εργαστήριό σας για τις ικανότητες διακρίβωσης / δοκιμών

Ονομασία & διεύθυνση του φορέα έγκρισης	Πεδίο εφαρμογής διαπίστευσης / έγκρισης και αριθμός πιστοποιητικού (αν υπάρχει)	Χρονικό διάστημα διαπίστευσης	
		Έναρξη	Λήξη

Μέρος 6. Υπεύθυνη Δήλωση (ν. 1589/ 86)

6.1 Ο φορέας απευθύνεται για διαπίστευση στο Ε.ΣΥ.Δ. για:
(παρακαλώ σημειώστε τα κατάλληλα κουτάκια)

Διακρίβωση ☐
Δοκιμές ☐
Δειγματοληψία ☐

6.2 Αποδέχομαι τη διενέργεια Προαξιολόγησης*, σύμφωνα με το ΕΣΥΔ ΔΔ ΝΑΙ • ΟΧΙ • .

6.3 Μετά τη διαπίστευση, το εργαστήριο δεσμεύεται να εξακολουθήσει να πληροί τις απαιτήσεις του Ε.ΣΥ.Δ. που αναφέρονται λεπτομερώς στα έγγραφα ΕΛΟΤ EN ISO/IEC 17025:2017 και ΕΣΥΔ ΚΑΔ καθώς και κάθε άλλη προσδιορισμένη δημοσίευση.

6.4 Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την πολιτική του Ε.ΣΥ.Δ. όπως αυτή καταγράφεται στην Κατευθυντήρια Οδηγία για τη διαπίστευση δραστηριοτήτων σχετικών με τη δειγματοληψία ΕΣΥΔ ΚΟ-ΔΕΙΓΜ.

6.5 Η παρακάτω τεκμηρίωση, σχετική με το Σύστημα Διαχείρισης της Ποιότητας - ΣΔΠ, υποβάλλεται ηλεκτρονικά:

6.5.1 Εγχειρίδιο για την Ποιότητα (όπου εφαρμόζεται) •

6.5.2 Διαδικασίες του ΣΔΠ • Αριθμός Διαδικασιών •

6.5.3 Εκτελείτε Εσωτερικές Διακριβώσεις σε συγκεκριμένα μεγέθη; Ναι • Όχι •
Εάν ναι, σε ποια μεγέθη;

……
……
……

6.5.4 Για εργαστήρια Διακριβώσεων: Υποβολή Υπολογισμού Μετρητικών Αβεβαιοτήτων και Ισοζυγίου Αβεβαιοτήτων-Παραδείγματα υπολογισμού για όλα τα μεγέθη του πεδίου (υποχρεωτικό για να εξεταστεί περαιτέρω η αίτηση)

6.5.5 Για εργαστήρια Δοκιμών που εκτελούν εσωτερικές διακριβώσεις: Υποβολή Υπολογισμού Μετρητικής Αβεβαιότητας και Ισοζυγίου Αβεβαιότητας-Παράδειγμα υπολογισμού για ένα μέγεθος.

6.5.6 Άλλη τεκμηρίωση •

……
……
……

6.5.7 Άλλη τεκμηρίωση

- Διαγράμματα διεργασίας (Annex B, B.5, ISO/IEC 17025:2017) ☐
- Εκτίμηση κινδύνου για την αμεροληψία ☐
- Πεδίο δραστηριοτήτων σύμφωνα με τη παράγραφο 5.3 ISO/IEC 17025:2017 ☐
- Τομείς του συστήματος διαχείρισης που έχει εφαρμοστεί το risk based approached και σχετική τεκμηρίωση ☐

……
……
……

*Η προαξιολόγηση των αιτούντων διαπίστευση είναι προαιρετική και διενεργείται πριν από την αξιολόγηση μετά τη σύμφωνη γνώμη του αιτούντος διαπίστευση. Συνιστάται η πραγματοποίηση της προαξιολόγησης για την αποφυγή τυχόν καθυστερήσεων και προβλημάτων κατά την αξιολόγηση.

6.6 Κατανοώ τον τρόπο που λειτουργεί το σύστημα διαπίστευσης

6.7 Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που δίδονται στο έντυπο αυτό είναι ορθές

6.8 Αναλαμβάνω τη δέσμευση ότι θα παρέχω στην ομάδα αξιολόγησης που θα ορισθεί κάθε απαραίτητη για την αξιολόγηση διευκόλυνση ή/και πληροφορία.

6.9 Αναλαμβάνω την πληρωμή προς το Ε.ΣΥ.Δ. όλων των τελών, σύμφωνα με το πρόγραμμα τελών του Ε.ΣΥ.Δ., ανεξάρτητα από το εάν χορηγηθεί ή όχι διαπίστευση και δηλώνω ότι θα καταβάλλω εμπρόθεσμα τα τέλη επιτήρησης για τη διατήρηση της διαπίστευσης.

6.10 Εσωκλείω τα τέλη αίτησης

Υπογραφή Νομίμου Εκπροσώπου _____ Ημερομηνία _____