ΕΘΝΙΚΟ
ΣΥΣΤΗΜΑ
ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ ΣΧΗΜΑΤΩΝ ΔΟΚΙΜΩΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΤΆ ΕΛΟΤ ΕΝ ISO/IEC 17 043:2023

Παρακαλώ να δακτυλογραφήσετε ή να γράψετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Μέρος 1 Διοργανωτής

1.0

Ονομασία Διοργανωτή : **Έτος ίδρυσης :** **Νομική Μορφή :**
Διεύθυνση : **Κωδικός Περιοχής :** **Τηλ. :** **Τηλεομοιότυπο:** **Δ/νση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:** **ΑΦΜ :** **ΔΟΥ :**
Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου για τις επαφές με το Ε.ΣΥ.Δ :

***** Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

1.1 Ονομασία και θέση του εξουσιοδοτημένου ατόμου για αυτή την αίτηση

Τίτλος : **Όνομα :** **Επώνυμο :** **Θέση**

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

Ονομασία : **Διεύθυνση :** **Τηλ. :** **Τηλεομοιότυπο:**

1.3 Διεύθυνση που θα σταλεί το τιμολόγιο (αν διαφέρει από την διεύθυνση του φορέα στον πίνακα 1.0)

Διεύθυνση : **Τηλ. :** **Τηλεομοιότυπο**

Μέρος 2 Προσωπικό

2.1 Παρακαλούμε να αναφέρετε το όνομα, τα τεχνικά προσόντα και τις σχετικές εμπειρίες του παρακάτω προσωπικού :

Συντονιστής (στην περίπτωση την οποία είναι φυσικό πρόσωπο)

Όνομα	
Τεχνικά Προσόντα	
Σχετικές Εμπειρίες	
Θέση στο φορέα	

Υπεύθυνος Ποιότητας

Όνομα	
Τεχνικά Προσόντα	
Σχετικές Εμπειρίες	
Θέση στο φορέα	

Μέρος 3 Πεδίο Εφαρμογής της Αίτησης:

3.1 Τύπος του σχήματος

3.2 Τεχνικές στατιστικής επεξεργασίας δεδομένων

3.3 Αιτούμενο πεδίο διαπίστευσης

Είδος διακριβώσεων, δοκιμών ή ελέγχου	**Προϊόντα / Υλικά**	**Αναλύτης / Παράμετρος (Εφαρμοζόμενο Πρότυπο / μέθοδος, εξοπλισμός, χρησιμοποιούμενες τεχνικές)**

Μέρος 4 Περιγραφή σχήματος / Δραστηριοτήτων (Χρησιμοποιήστε πολλαπλούς πίνακες για κάθε Σχήμα

Πίνακας 4.1 Σχήμα:

Δραστηριότητα		**Περιγράψτε τρόπο υλοποίησης και εάν εμπλέκεται συνεργάτης / υπεργολάβος (Χρησιμοποιήστε πολλαπλούς πίνακες για κάθε Σχήμα)**
Οργάνωση και Σχεδιασμός / Στατιστικός Σχεδιασμός / Καθορισμός τιμών αναφοράς, επιλογή μεθόδου / διαδικασίας μέτρησης		
Εγκαταστάσεις / Εξοπλισμός		
Προσωπικό		
Προετοιμασία των δοκιμίων, Ομοιογένεια, Σταθερότητα		
Χειρισμός και Συσκευασία Δοκιμίων / Επισήμανση και Αποστολή Δοκιμίων		
Ανάλυση Δεδομένων και Αρχεία / Αξιολόγηση επίδοσης		
Χρήση Συνεργάτη (αν εφαρμόζεται) -να υπάρχει η σχετική παραπομπή στο Μέρος 5 της αίτησης		

Ακολουθούν όσοι Πίνακες είναι απαραίτητοι για την περιγραφή όλων των αιτούμενων Σχημάτων.

Μέρος 5 Ενδεχόμενοι Συνεργάτες (Χρησιμοποιήστε πολλαπλούς πίνακες για κάθε Συνεργάτη)

Είδος συνεργασίας:	
Οργανισμός:	
Δ/νση:	**Τηλ:** **Τηλεμοιότυπο:** **Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:**

Πεδία διαπίστευσης/έγκρισης συνεργάτη

Ονομασία & Δ/νση Φορέα Διαπίστευσης / Έγκρισης	**Πεδίο Διαπίστευσης / Έγκρισης**	**Περίοδος ισχύος της Διαπίστευσης / Έγκρισης**	
		Ημερομηνία έναρξης της ισχύος	**Ημερομηνία λήξης της ισχύος**

Μέρος 6 Συμμόρφωση ως προς το Πρότυπο ΕΛΟΤ ΕΝ ISO/IEC 17043:2023, την

Κατευθυντήρια Οδηγία ΕΣΥΔ ΚΟ ΔΙΕΣΧ και τους Κανονισμούς Διαπίστευσης ΕΣΥΔ ΚΑΔ

Θεωρείτε ότι ο Οργανισμός σας πληρεί τις απαιτήσεις του Προτύπου ΕΛΟΤ ΕΝ ISO/IEC 17043:2023, της Κατευθυντήριας Οδηγίας ΕΣΥΔ ΚΟ ΔΙΕΣΧ και τους Κανονισμούς Διαπίστευσης ΕΣΥΔ ΚΑΔ;

Ναι ☐ Όχι ☐

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

Σημεία μη - συμμόρφωσης	Διόρθωση (ημερομηνία)

Απαντήστε στα παρακάτω σημεία, αναφέροντας τον βαθμό συμμόρφωσης, τις ενέργειες που έχετε κάνει και το σημείο στο οποίο υποβάλλετε τη σχετική τεκμηρίωση που επισυνάπτεται με την αίτηση:

Απαίτηση που προκύπτει από τα Κριτήρια διαπίστευσης	Σχολιασμός από Αιτούμενο Διοργανωτή	Επισυναπτόμενο έγγραφο
Σύντομη περιγραφή της νομικής οντότητας του οργανισμού, του οργανογράμματος, της οργανωτικής δομής και της σχέσης με άλλα τμήματα του μητρικού οργανιισμού (αν υπάρχουν)		
Μελέτη για την αμεροληψία του φορέα σύμφωνα με τις απαιτήσεις της παρ.4.1 του ISO/IEC 17043:2023		
Υπάρχουν αντικείμενα PT που εκπληρώνουν τον ορισμό του υλικού αναφοράς; Και πώς αυτά παράγονται σύμφωνα με τις απαιτήσεις της παρ.6.1.3 του ISO/IEC 17043:2023;		
Έχουν ληφθεί υπόψη οι σχετικές με τις δραστηριότητες ΔΣΔΙ διακινδυνεύσεις και ευκαίρίες; Πως εκπληρώνεται η απαίτηση της 8.5.2 του Προτύπου ISO/IEC 17043:2023;		
Για κάθε σχήμα που περιγράφεται στο μέρος 4 (ή αν πρόκειται για αξιολόγηση της μετάβασης, για τουλάχιστον το 25%		

των διαπιστευμένων σχημάτων με ελάχιστο το ένα σχήμα) να υποβληθεί η πρόσφατη τεκμηρίωση για την εκπλήρωση των απαιτήσεων της παρ. 7.2.1.3 του ISO/IEC 17043:2023.		
Για κάθε σχήμα που περιγράφεται στο μέρος 4 (ή αν πρόκειται για αξιολόγηση της μετάβασης, για τουλάχιστον το 25% των διαπιστευμένων σχημάτων με ελάχιστο το ένα σχήμα) να υποβληθεί πρόσφατο report του ΔΣΔΙ (ή οποιαδήποτε άλλη σχετική τεκμηρίωση που δίδεται ως πληροφορία στους συμμετέχοντες για την εκπλήρωση των απαιτήσεων της 7.4.3. του ISO/IEC 17043:2023)		
Για κάθε σχήμα που περιγράφεται στο μέρος 4 (ή αν πρόκειται για αξιολόγηση της μετάβασης για όλα τα σχήματα του ισχύοντος πεδίου) πως ο Διοργανωτής καλύπτει τις απαιτήσεις της παρ. 7.5.3;		

Μέρος 7 Δήλωση

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

Αρχική Αξιολόγηση σε πεδίο διακριβώσεων	☐
σε πεδίο δοκιμών	☐
σε πεδίο ελέγχων	☐
Επέκταση του επίσημου πεδίου της υπάρχουσας διαπίστευσης	☐
Μετάβαση της υπάρχουσας διαπίστευσης στην έκδοση του Προτύπου ISO/IEC 17043:2023	☐

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

7.3 Μετά τη διαπίστευση, ο Διοργανωτής δεσμεύεται να εξακολουθήσει να πληρεί τις απαιτήσεις του Ε.ΣΥ.Δ. που αναφέρονται λεπτομερώς στα έγγραφα ΕΛΟΤ ΕΝ ISO/IEC 17043, ΕΣΥΔ ΚΟ ΔΙΕΣΧ και τους Κανονισμούς Διαπίστευσης ΕΣΥΔ ΚΑΔ.

7.4 Η παρακάτω τεκμηρίωση, σχετική με το Σύστημα Διαχείρισης της Ποιότητας - ΣΔΠ, υποβάλλεται εις διπλούν:

Εγχειρίδιο για την Ποιότητα •
Διαδικασίες του ΣΔΠ • Αριθμός Διαδικασιών •
Άλλη τεκμηρίωση •

……..
……..
……..

7.5 Κατανοώ τον τρόπο που λειτουργεί το σύστημα διαπίστευσης.

7.6 Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που δίδονται στο έντυπο αυτό είναι ορθές.

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

7.8 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 δηλώνουμε ότι θα καταβάλουμε τα τέλη επιτήρησης για τη διατήρηση της διαπίστευσης.

7.9 Εσωκλείω τα τέλη αίτησης.

Υπογραφή Νομίμου Εκπροσώπου _____ Ημερομηνία _____

Βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής

*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.