# **טופס למילוי ע"י מעבדות בדיקה המבקשות הסמכה לפי תקן17025 IEC/ISO ולמעבדות המבקשות הסמכה לפי מסמך דרישות רגולטור**

|  |  | לשימוש פנימי | |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | היקף ההסמכה |  | **ר.א.** |
|  | הארגון יצרף את טבלת בקשת ההסמכה, (ראה דוגמא לטבלה המופיעה בהמשך) ובה יציג את פירוט היקף ההסמכה המבוקש בעברית ובאנגלית.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | במידה וישים, פרט את השיטות בהן הארגון מעוניין להיות מוסמך לדרישות הרגולטוריות.במידה והארגון מעוניין לקבל הסמכה גם לחוות דעת ופרשנות, נא ציין זאת וצרף המסמכים הנדרשים לפי נוהל מספר 1-000012, המפורסם באתר הרשות |  |  |  במידה והארגון מבקש לבצע שינויים בנספח היקף ההסמכה, עליו להגיש בקשה מפורטת תוך הדגשת השינויים המבוקשים. |  |  |
| 2 | נהלים / מסמכים |  | **ר.א.**  ב.מ. |
|  | עבור הסמכה ראשונה בלבד, יש צרף את רשימת התיוג לתקן לפי מסמך מספר 1-611004: רשימת התיוג לתקן ISO/IEC 17025 . |  |  |
|  | על כלל הארגונים לצרף דוגמת תעודת בדיקה / דו"ח בדיקה (דיווח תוצאות). |  |  |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |
| 3 | ציוד בדיקה וכיול |  | **ר.א.** ב.מ. |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | כן | לא | | 1. האם הציוד המשמש לפעילות שמבקש הארגון הסמכה, הנו בבעלותו? |  |  | | 1. מעבדה המעוניינת להסמיך פעילות כיול, תמלא גם טופס מספר T1-611003-04 המפורסם באתר הרשות. |  |  | |  |  |

**טבלת בקשת ההסמכה. הערה כללית: במידה והארגון הינו ארגון רב אתרי, יש לצרף טבלה כזו, לכל אתר בנפרד.**

| ***Item*** | ***Scope***  ***Type*** | ***Site*** | *Materials / Products Tested*  עברית / אנגלית | | *Types of Test / Properties Measured*  עברית / אנגלית | | *Standard / Method*  תקן/שיטה | *Validation document*  מסמך תיקוף | *Sampling Standard / Method (****2****)*  דיגום  (מס' מסמך מדיניות) | *Opinion and Interpretation*  ***(3)***  פרשנות וחוות דעת  (מס' מסמך מדיניות) | *האם משתתפים בתוכנית PT (****1****)* | *שם ומספר נוהל הארגון*  *וציין מהדורה ותוקף* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Group of products:** | | | | | |  | **משפחת מוצרים:** | | | | | |
| **Method name** | | | | | |  | **סוג בדיקה:** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**הערות למילוי הטבלה:** המעבדה תציין איזה סוג היקף הסמכה היא מבקשת (הסבר על סוגי הסמכה ניתן למצוא במסמך מספר 1-000016: היקף הסמכה מדיניות הרשות וקריטריונים להיקף הסמכה.

1. ציין מתי בוצע מבחן PT עד מבדק ההסמכה או במהלך ארבע שנים, ציין שנת הביצוע והאם הספק מוסמך לתקן ISO/IEC 17043.
2. במידה ודיגום כלול בבקשת ההסמכה, ציין זאת בעמודה זו וכן את מספר הנוהל המתאים.
3. במידה והארגון מבקש הסמכה לפרשנות וחוות דעת, ציין זאת בעמודה זו וכן את מס' הנוהל המתאים.

**הערה:** ארגון רב אתרי, יצרף טבלה זו לכל אתר בנפרד.

***הערה לשימוש פנימי****: ראשי התיבות מציינים****: ר.א.*** *– ראש אגף****, ב.מ.*** *– בודק מוביל*