תאריך:

**התחייבות לאי שימוש בתעודת ההסמכה על נספחיה**

שם הארגון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ למילוי ע"י הרשות

תעודת הסמכה/נספח היקף הסמכה מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גרסה מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הנני מתחייב כי הנהלת הארגון וצוות העובדים לא יעשו שימוש בתעודת ההסמכה על נספחיה, בעותק מהתעודה או בהיקף ההסמכה, באופן שעלול להטעות את הציבור/לקוחות הארגון או לסכן את שמה הטוב של הרשות הלאומית להסמכת מעבדות.

הנני מצהיר כי לקוחות הארגון הרלוונטיים קיבלו דיווח לגבי ההשעיה, צמצום או הסרת ההסמכה וההשפעה הצפויה מכך.

במידה והסמכת הארגון הוסרה ייפסק לאלתר כל אזכור הנוגע להסמכה.

על החתום:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| שם |  | תאריך |  | חתימה |