

درخواست مشاوره استاندارد ISO/IEC 17025

نام شرکت (آزمایشگاه):		
نام مدیر عامل:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
نام مدیر آزمایشگاه:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
نام فرد مرتبط:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
فاکس:	پست الکترونیک:	
آدرس:		

زمینه‌های کاری و تخصصی آزمایشگاه:

.....

.....

.....

.....

.....

تعداد روش‌های آزمون استاندارد که قصد دارید برای آنها استاندارد ISO/IEC 17025 را استقرار دهید:
شماره استانداردهای آزمون:
تعداد روش‌های آزمون غیر استاندارد که قصد دارید برای آنها استاندارد ISO/IEC 17025 را استقرار دهید:
عنوان روش‌های آزمون استاندارد نشده به پیوست ارائه شود.

تعداد پرسنل آزمایشگاه:			
تعداد افراد	میزان تحصیلات	تعداد افراد	میزان تحصیلات
	لیسانس		دکتر
	فوق دیپلم		فوق لیسانس
	دیپلم و زیر دیپلم		
آیا مستندات یا سوابقی مرتبط به آزمون و کالیبراسیون در آزمایشگاه تهیه شده است. <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر در صورت مثبت بودن جواب توضیح داده شود:			
.....			
.....			
.....			
آیا آزمایشگاه دارای سیستم کیفیت دیگری می باشد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر (در صورت مثبت بودن جواب نام استاندارد را ذکر نمایید):			
.....			

آیا پرسنل آزمایشگاه نسبت به این استاندارد آشنایی دارند؟ میزان آشنایی؟

آیا آزمایشگاه تاکنون در مقایسات بین آزمایشگاهی (Interlaboratory Comparisons) یا آزمون‌های مهارت (Proficiency Testing) شرکت کرده

است؟ بلی خیر

تعداد مقایسات بین آزمایشگاهی انجام شده تاکنون:

تاریخ آخرین باری که مقایسه بین آزمایشگاهی یا آزمون مهارت انجام داده‌اید؟

آیا آزمایشگاه از مواد مرجع گواهی شده (CRM) استفاده می‌نماید؟ بلی خیر

آیا نمونه‌برداری جزء فعالیت‌های آزمایشگاه می‌باشد؟ بلی خیر

نام تجهیزات و ابزارآلات اصلی موجود در آزمایشگاه و تعداد آنها: (در صورت وجود لیست به پیوست ارائه گردد).

آیا تاکنون ممیزی از طرف سازمان‌های ذیصلاح از جمله نظام تایید صلاحیت بر اساس استاندارد فوق در محل آن آزمایشگاه صورت گرفته است؟
(در صورت مثبت بودن خواهشمند است گزارش ممیزی را به این شرکت ارسال نمایید.)

مرجع اعتباردهی (AB) مورد نظر به منظور دریافت گواهینامه: اداره استاندارد نهاد اعتباردهی پارسیان AB خارجی

تاریخ مورد نظر به منظور دریافت گواهینامه:

دلایل نیاز به استقرار استاندارد ISO/IEC 17025:

الزام مشتری می‌باشد. همکاری با اداره استاندارد به عنوان آزمایشگاه همکار

تمایل خود شرکت/آزمایشگاه سایر:

نحوه آشنایی

سایت تماس و ارتباط از طرف شرکت CB نمایشگاه همکاران / دوستان سایر:

مشخصات تکمیل کننده فرم: نام و نام خانوادگی: سمت:

تاریخ تکمیل: امضاء:

لطفاً پس از تکمیل فرم، آن را به ایمیل شرکت ارسال نمایید.