



۱- نام و علامت تجاری، شماره و تاریخ ثبت، شناسه ملی شرکت بازرسی متقاضی:

۲- وضعیت شرکت بازرسی: مستقل بخشی از سازمان بزرگتر (با ذکر نام سازمان)

۳- موضوع فعالیت شرکت براساس بند ۲ اساسنامه و روزنامه رسمی:

۴- آدرس، کد پستی، صندوق پستی، پست الکترونیک، سایت، برای دفتر مرکزی و کلیه شعبات:

۵- شماره های تماس و دورنگار:

متقاضی: اعطا گسترش دامنه محدود شدن دامنه تجدید تمدید

دامنه فعالیت مورد درخواست شرکت بازرسی

ردیف	نام محصول/زمینه بازرسی/دامنه فعالیت	نوع استاندارد/مدرک	شماره استاندارد/مدرک

درخصوص نوع شرکت بازرسی از نظر انواع نهادهای بازرسی اعلام نظر نموده و توضیح فرمایید:

نهاد بازرسی نوع اول نهاد بازرسی نوع دوم نهاد بازرسی نوع سوم

یادآوری:

نهاد بازرسی نوع اول: سازمان بازرسی کننده ای، که خدمات بازرسی شخص ثالث را ارائه می دهد.

نهاد بازرسی نوع دوم: سازمان بازرسی کننده ای که یک بخش جداگانه و قابل شناسایی از سازمانی است که فعالیت های طراحی، ساخت، تامین، نصب، استفاده یا نگهداری از اقلام مورد بازرسی را انجام می دهد و سازمان بازرسی کننده برای ارائه خدمات بازرسی به سازمان مادر تاسیس شده است.

نهاد بازرسی نوع سوم: سازمان بازرسی کننده ای که فعالیت های طراحی، ساخت، تامین، نصب، استفاده یا نگهداری اقلام مورد بازرسی یا سایر اقلام مشابه و هم ردیف را انجام می دهد و ممکن است خدمات بازرسی را برای سازمان های دیگر غیر از سازمان مادر خود ارائه دهد.

آیا شرکت شما دارای بیمه مسئولیت کافی می باشد؟

مشخصات شغلی و آموزشی مدیر عامل/مدیر فنی/مدیر تضمین کیفیت/بازرسین مرتبط با دامنه شمول درخواستی

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی / مقطع تحصیلی	پروانه کارشناس استاندارد		بازرس		سوابق تجربی زمینه فعالیت	دوره های تخصصی مرتبط گذرانده شده
			دارد	ندارد	ثابت	پاره وقت		



لیست تجهیزات بازرسی

ردیف	نام و مشخصات دستگاه/مواد	کشور سازنده	تاریخ ساخت و شماره سریال	مالکیت تجهیزات		□مشمول کالیبراسیون دوره ای (می باشد/ نمی باشد)	□در حال حاضر کالیبره (می باشد/ نمی باشد)	شماره و تاریخ گواهی کالیبراسیون	شماره شناسنامه تجهیزات/کد دستورالعمل کار با تجهیزات
				ملکی	استیجاری				

اگر جواب مثبت است کالیبراسیون به چه صورتی انجام شده است؟ □ داخلی □ خارجی
توضیحات:

آیا کلیه خدمات بازرسی توسط شرکت انجام می گیرد یا از پیمانکار فرعی نیز استفاده می گردد؟ □ بله □ خیر
توضیحات:

آیا شرکت شما دارای پروانه و مجوز استفاده از چشمه رادیو اکتو جهت پرتونگاری در زمینه RT می باشد؟ □ بله □ خیر
توضیحات:

آیا دستورالعمل های فنی و ایمنی و چک لیستهای مرتبط با دامنه شمول توسط شرکت موجود می باشد؟ □ بله □ خیر
آیا شرکت دارای مدیر تضمین کیفیت جهت همکاری با مشاور جهت پیشبرد اهداف این قرارداد را دارد؟ □ بله □ خیر
آیا شرکت دارای مدیر فنی مسلط در حوزه مورد درخواست می باشد؟ □ بله □ خیر
آیا پرسنل فنی شرکت آموزش های مرتبط با حوزه تخصصی را گذرانده؟ □ بله □ خیر

تعداد کل بازرسان: تمام وقت: قراردادی/ پیمانکاری: پاره وقت: (متوسط حضور:)
تعداد شیفت های کاری:
تعداد بازرسی در هر شیفت: شیفت ۱ شیفت ۲ شیفت ۳



تعداد ساعت کاری در هر شیفت:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سمت: امضاء و تاریخ (مهر):

بررسی درخواست

مشاور:

تاریخ و امضاء