**Slovní návrh rozsahu akreditace** (nejvýše 300 znaků včetně mezer)**:**

**Část 1 – Údaje o zkušební laboratoři**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název |  | Akreditovaná laboratoř č. |  |
| Adresa sídla |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| Web  |  | e-mail |  |
| **Seznam a obsazení klíčových funkcí** |
| Vedoucí |  | Zástupce  |  |
| Manažer kvality |  | Zástupce  |  |
| **Celkový počet osob pracujících ve zkušební laboratoři** (interních i externích) |  |
| **Přehled pracovišť** |
| Pracoviště č. 1 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  |
| Pracoviště č. 2 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  |
| Pracoviště č. 3 | Název  |  |
| Adresa |  |
| Vedoucí  |  |
| Atd. |
| **Dokumentace systému managementu je řízena v** | [ ]  v tištěné formě |
| [ ]  v elektronické formě |
| **Provádí laboratoř interní kalibrace podle MPA 30-02-..** (pokud ano, vyplnit relevantní údaje v částech 2 a 3 této přílohy) | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE  |
| **Zajišťuje laboratoř metrologickou návaznost alternativním způsobem podle MPA 30-02-..**(pokud ano, vyplnit relevantní údaje v části 3 této přílohy) | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE  |
| **Laboratoř žádá o posouzení plnění požadavků FCC (Federal Comunnication Commission) dle CFR Title 47 Part 15 Subpart B** | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE |
| **Posouzení pro účely autorizace/oznámení**[ ]  EA-2/17 M:2016 [ ]  EA-2/17 M:2020 | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE  |
| **Laboratoř žádá o posouzení pro účely uznání laboratoře v rámci OIML-CS** | [ ]  ANO  |
| [ ]  NE  |
| *Vyplňují jen držitelé osvědčení o akreditaci***Změny významně ovlivňující činnost a provoz zkušební laboratoře vztahující se k:** |
| [ ]  | právnímu, obchodnímu, vlastnickému nebo organizačnímu statutu |
| [ ]  | organizaci, vrcholovému vedení a ke klíčovým osobám |
| [ ]  | hlavním politikám |
| [ ]  | zdrojům a prostorám |
| [ ]  | rozsahu akreditace |
| [ ]  | jiným záležitostem, které mohou ovlivnit schopnost zkušební laboratoře plnit akreditační požadavky |
| provedené změny od poslední návštěvy akreditačního orgánu (vyplňují jen držitelé osvědčení o akreditaci) |
|  |
|  |
|  |

**Část 2 – Seznam všech osob zapojených v systému managementu zkušební laboratoře a přehled jejich činností/oprávnění1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **titul, jméno, příjmení** | **pracoviště č.** | **funkce / pracovní zařazení** | **oprávnění provádět zkoušky/odběry vzorků č.** | **oprávnění podepisovat výstupní dokumenty (např. protokoly) o zkouškách/odběrech vzorků č.** | **oprávnění formulovat odborná stanoviska a interpretace výsledků zkoušek č.** | **garant flexibilního rozsahu akreditace zkoušek č.** | **oprávnění provádět interní kalibrace v oboru** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1 žadatel může tyto informace poskytnout v jiné formě (např. jako součást dokumentovaného systému managementu, příručky kvality nebo jiného řízeného dokumentu) pokud je rozsah informací shodný.

**Část 3 – Seznam měřicích zařízení, jejichž kalibrace je zajištěna alternativním způsobem nebo interní kalibrací dle MPA 30-02-..2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pořadové číslo** | **popis položky zkušebního a měřicího zařízení** | **identifikace kalibračního postupu v případě kalibrace zajištěné interně** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2  žadatel může tyto informace poskytnout v jiné formě (např. jako součást dokumentovaného systému managementu, příručky kvality nebo jiného řízeného dokumentu)