**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)