Форма титульного листа Паспорта Органа по сертификации

|  |  |
| --- | --- |
|  | УтверждаюРуководитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование организации/ Органа по сертификации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись расшифровка подписи"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.  |

**Паспорт Органа по сертификации**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование Органа по сертификации и организации

Паспорт включает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форм, соответствующих деятельности Органа по сертификации количество

Примечание:

1. Содержание Паспорта Органа по сертификации приведено в соответствующих формах, приложенных к настоящей процедуре.

2. Паспорт Органа по сертификации должен иметь элементы идентификации в соответствии с установленной процедурой Органа по сертификации.

Форма информационных данных об организации и органе по сертификации

Форма 1. Информационные данные

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование и юридический адресорганизации, в составе которой функционирует Орган по сертификации, телефон, факс, e-mail. |  |
| ИНН организации |  |
| Фамилия, имя, отчество, должность руководителя организации  |  |
| ПИН руководителя организации |  |
| Наименование и адрес Органа по сертификации, телефон, факс, e-mail. |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя Органа по сертификации |  |
| Фамилия, имя, отчество ответственного лица Органа по сертификации за внедрение, поддержание и совершенствование системы менеджментаПриказ № и дата о назначениителефон |  |
| Фамилия, имя, отчество ответственного лица Органа по сертификации за связь с КЦА |  |
| Места проведения деятельности Органа по сертификации |
| Филиал, другое помещение Органа по сертификации (при наличии)АдресФ.И.О. ответственного лицателефон |  |
| Виды деятельности Органа по сертификации, выполняемой на объекте заказчика |  |

1. форма заполняется в виде вопрос-ответ

Форма 2.1 **Сведения об экспертах по сертификации/специалистах ОС**

УТВЕРЖДАЮ

Директор КЦА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, расшифровка подписи

М.П.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | Фамилия,имя,отчество | Должность, выполняемаяфункция вОС | Образование, специальность(наименование учебного заведения, год окончания) | Стаж работы,практический опыт работы в области оценки соответствия (с указанием места работы, должности) | Регистрационный номер сертификата компетентности эксперта, область сертификации, срок действия сертификата, повышение квалификации (год окончания, наименование учебного заведения, тема обучения, номер свидетельства об окончании) | Образец подписи\*\* | Дополнительные сведения\*\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

Руководитель ОС

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 \_\_\_г.

Ссылки

 \* В графе 7 выделяются подписи экспертов по сертификации, уполномоченных на подписание сертификатов в направлениях, указанных в графе 6

 \*\* В графе 8 указывается информация, например, номер и дата трудового договора с привлекаемым персоналом, место основной их работы, должность и т.п.;

 УТВЕРЖДАЮ

 Директор КЦА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, расшифровка подписи

 М.П.

Форма 2.2 Полномочия персонала органа по сертификации по функциям,

 задействованного в процессе сертификации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | Функции персонала в процессе сертификации | Фамилия, имя, отчество персонала, уполномоченного для выполнения функции, указанной в графе 2 настоящей формы |
|  | Управление деятельностью ОС |  |
|  | Рассмотрение и заключение соглашений (договоров) с заявителем на сертификацию, а также с аккредитованными испытательными лабораториями (ИЛ / ИЦ или ОК) и др. |  |
|  | Проведение анализа заявки для определениятребуемой компетентности экспертов ОС, назначение экспертов |  |
|  | Выполнение процесса оценивания |  |
|  | Анализ отчетов данных по сертификации и принятие решения о сертификации  |  |
|  | Окончательное утверждение документации по результатам сертификации (сертификатов соответствия) |  |
|  | Управление несоответствующими работами, включая работу с жалобами и апелляциями |  |
|  | Внедрение, поддержание и совершенствование системы управлениясистема менеджмента органа по сертификации, контроль за реализацией политик и процедур; |  |
|  | Проведение внутренних аудитов |  |

Руководитель ОС

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Форма 3. **Сведения о субподрядчиках (аккредитованных испытательных лабораториях, в которых планируется проведение сертификационных испытаний)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №/№п/п | Наименованиеи адрес ИЛ | Номер аттестата аккредитации, срок действия | Область аккредитации ИЛ в соответствии с деятельностью ОС | Номер договора (соглашение и т.п.) между ОС и ИЛ для проведения конкретных работ по испытаниям, срок его действия |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Руководитель ОС

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Форма 4. **Перечень документов, устанавливающих требования к проводимым ОС работам**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №/№ | Обозначение документа | Наименованиедокумента | Срок действия документа | Номера изменений, даты введения | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Данная форма включает:

 - документы на объект сертификации (технические регламенты, законодательные, нормативные правовые акты, санитарные, строительные нормы и правила, государственный статистический классификатор продукции по видам деятельности, документы по стандартизации и др.)

 - документы на методы испытаний объекта сертификации (стандарты, инструкции, методические указания и др.)

 Стр.1 из \_\_\_\_ стр.\_\_\_\_\_

Форма 5. **Взаимодействие ОС с КЦА и другими организациями:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №/№п/п | Наименованиеи адресорганизации /ОС  | Процедура, функции, которые выполняет организация / ОС  | Документ (протокол, договор, соглашение и т.п.), который определяет взаимодействие ОС с конкретной организацией, срок его действия |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

Руководитель ОС

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 \_\_\_г.