|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الجهة (**ملاحظة: اسم المختبر حسب الترخيص، اسم جهة التفتيش وجهة منح الشهادات حسب السجل التجاري**) | | | | | | | | | |
| باللغة العربية: | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | |
| باللغة الإنجليزية: | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | |
| رقم الاعتماد: | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | |
| التاريخ المتوقع للتغيير: | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | |
| تاريخ الإبلاغ: | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | |
| **\*ملاحظة:** يجب أن يتم الإبلاغ عن التغيير وأخذ الموافقة من المركز قبل تنفيذه | | | | | | | | | |
| نوع الجهة | | | | | | | | | |
|  | فحص / ISO/IEC 17025 Testing | | |  | معايرة / ISO/IEC 17025 Calibration |  | تفتيش/ ISO/IEC 17020 Inspection |  | منح شهادات /ISO/IEC 17021 Certification Bodies + (جميع الأجزاء المتعلقة بمجال الطلب) |
|  | شهادات الحلال/GSO 2055-2 Halal Certificates | | |  | مختبر طبي /ISO 15189 Medical Lab |  | منح شهادات المنتجات والخدمات والعمليات/ Certification of ISO/IEC 17065 Products, Services and Processes |  | مقدمي اختبارات الكفاءة/ ISO 17043 Proficiency Test Providers |
|  | مصنعي المواد المرجعية /ISO17034 Reference Material Producers | | |  |  |  |  |  |  |
| نوع التغيير/الإبلاغ | | | | | | | | | |
|  | الملكية والوضع القانوني والتنظيمي  \*يجب تقديم: السجلات الرسمية (السجل التجاري، الترخيص، الخ)، وأسماء الملاك، وأنشطة الشركة الأم، والهيكل التنظيمي، واسم جهة تقييم المطابقة، قبل وبعد التغيير، وتحليل المخاطر التي تشمل ولا تقتصر على (التأثير على الاستقلالية والحيادية)، الأفعال التي سيتم اتخاذها من قبل الجهة لضمان التطبيق الفعال | | | | | | | | |
|  | المسئولين الأساسين من إداريين وفنيين (مثل: مدير جهة تقييم المطابقة ونائبه، مدير الجودة ونائبه، المدير الفني ونائبه،...الخ)  \*يجب تقديم: سجلات تقييم كفاءة الموظف الجديد ومناسبته للوظيفة، وثيقة التكليف، الخطة التدريبية المحدثة،...الخ) | | | | | | | | |
|  | الأشخاص المخولين | | | | | | | | |
|  | مقر الجهة وبيانات التواصل  \*يجب تقديم: السجلات الرسمية (السجل التجاري، الترخيص، الخ)، وتحليل المخاطر التي تشمل ولا تقتصر على (التأثير على دقة النتائج)، الأفعال التي سيتم اتخاذها من قبل الجهة لضمان التطبيق الفعال | | | | | | | | |
|  | السياسات والإجراءات | | | | | | | | |
|  | التجهيزات والظروف البيئية  \*يجب تقديم: سجلات التحقق من الأجهزة والتجهيزات، تدريب العاملين على الأجهزة، سجلات المعايرة والصيانة،....الخ) | | | | | | | | |
|  | الفنيين  \*يجب تقديم: سجلات تقييم كفاءة الموظف الجديد ومناسبته للوظيفة، وثيقة التكليف، الخطة التدريبية المحدثة،...الخ) | | | | | | | | |
|  | النتائج الغير مرضية في اختبارات الكفاءة وبرامج المقارنة  \*يجب تقديم: سجلات تقييم النتائج الغير مرضية، والأفعال التصحيحية المتخذة،...الخ) | | | | | | | | |
|  | تنظيم الجهة لبرامج مقارنة حسب المواصفة ISO/IEC 17043  \*يجب تقديم: إجراءات الجهة حسب المواصفة ISO/IEC 17043، الجهات المشاركة، تاريخ التنفيذ، المعايير،...الخ) | | | | | | | | |
|  | أخرى | | انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | |
| وصف التغيير/الإبلاغ بالتفصيل: | | | | | | | | | |
| انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | |
| **الإشارة إلى الوثائق الداعمة والمرفقات:** | | | | | | | | | |
| انقر هنا لإدخال نص. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | أقر بأن جميع المعلومات الواردة في هذا النموذج والوثائق المرفقة معه صحيحة | | | |
| **الاسم** | | **المنصب** | **التاريخ** | **التوقيع** |
| انقر هنا لإدخال نص. | | انقر هنا لإدخال نص. | انقر هنا لإدخال نص. |  |
| \*ملاحظة: يوقع من قبل أعلى سلطة في الجهة (بحسب السجل التجاري). | | | | |
| رأي المركز حول التغيير: (يعبأ من قبل المركز) | | | | |
|  | | | | |