



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

Dosya No¹ (File No):

Akreditasyon Başvuru Formu Accreditation Application Form (FR-103)

Yeterlilik Testi Sağlayıcı Kuruluşlar için Başvuru Formu (Accreditation Application Form for Proficiency Testing Providers) (ISO/IEC 17043)

İlk akreditasyon / the initial accreditation	<input type="checkbox"/>
Akreditasyon kapsamı genişletilmesi / the extension of accreditation scope	<input type="checkbox"/>
Akreditasyon kapsamı değişikliği / the change of accreditation scope	<input type="checkbox"/>
Akreditasyon yenileme / the re-accreditation	<input type="checkbox"/>

Yeterlilik Testi Sağlayıcı Kuruluşun Adı-Tanımı (Name-Identity of the proficiency testing provider):

Adres (Address):

Şehir (State/City): **Posta Kodu** (Code): **Ülke** (Country):

Telefon (Alan Kodu dahil) (Telephone (incl.area code)): **Faks** (Fax):

E-posta (e-mail): **Web sitesi** (Website):

Vergi Dairesi (Tax office): **Vergi No** (Tax Account-if applicable):

Yeterlilik Testi Sağlayıcı Kuruluş Yöneticisi (Head of the proficiency testing provider):

Telefon (Tel): **Faks** (Fax): **E-posta** (E-mail):

Cep Tel (Mobile phone):

Personel Sayısı (Number of Empolees):

Dahili Kalibrasyon Yapılıyor mu ? (Does the proficiency testing provider carry out internal calibrations?)

Evet/Yes: **Hayır/No:**

Yapılan Kalibrasyonlar (Name of Carried out calibrations):



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

Kuruluşun Yasal Statüsü (Legal status of the certification body):

Kuruluşun Yasal Sahibi (Owner of the certification body):

Sahibinin Adresi (Address of the owner):

Kuruluş Sahibinin Yasal Temsilcileri (Legal representatives of the owner):

Yeterlilik Testi Sağlayıcısı Kuruluşun Şubeleri var mı? (Does the proficiency testing provider operate at several sites)?

Evet /Yes Hayır /No

Yanıt evet ise aşağıdaki "Yeterlilik Testi Sağlayıcısı Kuruluşun şubesi" kısmını doldurunuz.(If yes, fill in the "site of testing laboratory" section below.

Şube Yeterlilik Testi Sağlayıcısının Adı / Tanımı (Name-Identity of the site proficiency testing provider):

Adres (Address):

Şehir (City):

Posta Kodu (Code):

Ülke (Country):

Telefon (Telephone):

Faks (Fax):

Şube Yeterlilik Testi Sağlayıcısının Yöneticisinin Adı Soyadı (Name and Surname of Head of the site proficiency testing provider):

İrtibat Kurulacak Kişi Adı ve Soyadı (Name and Surname of Contact Person):

Telefon /Telephone

Cep Tel / Mobile Tel:

E-posta /e-mail

Şube Yeterlilik Testi Sağlayıcısının Personel Sayısı / Number of site proficiency testing employee:

Dahili Kalibrasyon Yapılıyor mu ? / Does the proficiency testing provider carry out internal calibrations?

Evet /Yes Hayır /No

Yapılan Kalibrasyonlar /Name of Carried out internal calibrations:.....

Uygulanan İstatistiksel Teknikler (Statistical Techniques Employed):

Akreditasyon için müracaat ettiğiniz planınızdaki kapsamlara ait bilgileri Ek-A'da belirtiniz (Please give the information about the scopes within certification schemes for which accreditation is applied at Annex-A).



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

Başvuran yeterlilik testi sağlayıcı kuruluşu olarak NAC Akreditasyon Prosedürleri ile NAC kurallarını okuduğumuzu, anladığımızı ve aynı zamanda NAC Hizmet Ücretleri Kılavuzuna (K-001) uygun olarak tarafımıza fatura edilecek bedelleri ödeyeceğimizi taahhüt ederiz.

(As the applicant proficiency testing provider we hereby declare that the NAC Accreditation Procedures and NAC Rules are understood by us and all invoiced costs consistent with NAC Service Fees Guide (K-001) will be paid by our Personnel Certification Body)

Resmi Kaşe (Official Stamp)

Yer (Place) :

Tarih (Date) :

Yetkili Adı Soyadı ve İmzası :

(Authorized Person's Name-Surname-Signature)

Hatırlatma (Reminder)

1- Başvuru formunun ekine, "FR-034 Akreditasyon Hizmetleri, Uygunluk Değerlendirme Kuruluşu Yetkili Bildirim Formu" ile FR-001 Akreditasyon Sözleşmesi (2 Nüsha) doldurulup yetkili kişi tarafından imzalanarak eklenmesi gerekmektedir. *("Conformity Assessment Body Representing Person Declaration for Accreditation Services Form(FR-034 and FR-001 "Accreditation Contract" (2 copies) shall be filled, signed by authorized person and attached to this application form.)*

2-Başvurulan programlar için gerekli ise, başvuru belgelendirme programının kullanılmasına dair program sahibinden alınmış izin/onay yazısı (Örneğin IPC, EOQ,...vb. ile yapılan Sözleşme örneği)
(If necessary for applied scheme, The information about authorization or approval of the applied scheme given by the scheme owner (For Example;The copy of the contract signed with IPC,EOQ,..etc).

3-Başvuru Formunun ve eklerinin birlikte iletilmesinin ardından başvurunuz NAC Bilgi Sistemine kaydedilecektir. Bu işlemi takiben Kuruluşunuzun Yetkilisi tarafından denetim ile ilgili dokümanlarınız NAC Bilgi sistemine yüklenmelidir

(After receiving the application form and annexes, your application will be uploaded to NAC Information System. After this stage, applicant Personnel Certification Body should upload requested documents to NAC Information System.)



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

EK-A (ANNEX-A)

Akreditasyonu Talep Edilen Alanlarⁱⁱ

Fields subjected to accreditation

Yeterlilik Testi Alanı – Yeterlilik Testi Yapılan Malzemeler/Ürünler <i>(Proficiency Testing Field - Tested Materials/Products)</i>	Yeterlilik Testi Programının Adı/Test Tipi/Ölçülen Parametre /Name of the (Proficiency Testing Scheme/Test Type/Measured Parameter)	Program Metodu/ Prosedürü/Tekniği <i>(Proficiency Testing Method /Procudre/Techniques)</i>	Programın Sıklığı/ (Frequency of program)
Uygulanan İstatistiksel Teknikler/Statistical Techniques Employed:			

ⁱ NAC tarafından doldurulacaktır./ filled by NAC

ⁱⁱ Sayfa yeterli değilse lütfen ek için yeni sayfa kullanınız. (If page is insufficient, please use a new page for this annex.)