



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

Dosya No (File number)¹/.....

Akreditasyon Başvuru Formu Accreditation Application Form (FR-109)

(Referans Malzeme Üreticileri için İçin Akreditasyon Başvuru Formu)
(Accreditation Application Form for Reference Material Producers)

(ISO/IEC 17034)

İlk akreditasyon (initial accreditation)	<input type="checkbox"/>
Akreditasyon kapsamı genişletilmesi (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"/>

Başvuru yapan kuruluşun ISO/IEC 17025'e göre akreditasyonu var mı? Does the applicant already hold accreditation to TS EN ISO/IEC 17025?	Evet/Yes <input type="checkbox"/>	Hayır/No <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------	--------------------------------------

Referans Malzeme Üreticisinin Adı / Tanımı (Name-Identity of the reference material producer):		
Adres (Address):		
Şehir(State/City):	Posta Kodu (Postal Code):	Ülke(Country):
Telefon (Telephone (incl.area code)):	Faks (Fax):	
E-posta (e-mail):	İnternet Sitesi (Website):	
Vergi Dairesi (Tax office):	Vergi No (Tax no):	
Referans Malzeme Üreticisi Yöneticisinin Adı Soyadı (Name and Surname of Head of the reference material producer):		
Telefon (Telephone):	Cep Tel (Mobile Tel):	E-posta (e-mail):
İrtibat Kurulacak Kişi Adı ve Soyadı (Name and Surname of Contact Person):		
Telefon (Telephone):	Cep Tel (Mobile Tel):	E-posta (e-mail):
Referans Malzeme Üreticisinin Yasal Statüsü (Legal status of the the reference material producer):		



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

Referans Malzeme Üreticisi Sahibi (Owner of the reference material producer):

Referans Malzeme Üreticisi Sahibinin Adresi (Address of the owner of reference material producer)

Referans Malzeme Üreticisinin Yasal Olarak Yetkilendirilmiş Temsilcileri (Legal representatives of the owners)

Referans Malzeme Üreticisinin Personel Sayısı (Number of the reference material producer employee):

Üretici sözleşmeli harici personel çalıştırıyor mu? Does the RMP employ contracted external staff? Evet /Yes Hayır /No

Harici Personel Sayısı / Number of external staff:

Harici personelin RM alanındaki sorumluluk ve görevleri /Responsibilities and tasks of the external personnel in RM field:.....

Kalite Sistemi Ne Kadar Süredir İşletiliyor /How long is quality system being operated?

0-3 Ay /Months 3-6 Ay /Months 6 Aydan Fazla /More than 6 months

İç Tetkik Yapıldı mı ? (Was internal audit conducted?)

Evet /Yes

Hayır /No

Yönetimin Gözden Geçirmesi Yapıldı mı ? (Was management review) conducted?)

Evet /Yes

Hayır /No

Başvuru yapılan kapsamla ilgili ölçümlerde kullanılan cihaz/ekipmanlara dahili kalibrasyon yapılıyor mu? (Are there any in-house calibration(s) of equipment used for any measurement activities associated with your scope of application?)

Evet /Yes

Hayır /No

Yanıtınız evet ise, lütfen aşağıdaki tabloda yapılan dahili kalibrasyonun detaylarını belirtiniz. (If yes, please fill in the table below for further details of in-house calibrations)

No	Ölçüm büyüklüğü/Kalibre edilen cihazlar	Kullanılan referans standart	Prosedür	Amaç

Başvuru yapılan kapsamla ilgili faaliyetlerde taşeron kullanılıyor mu? (Are there any subcontracted services associated with your scope of application?)

Evet /Yes

Hayır /No

Yanıtınız evet ise, lütfen aşağıdaki tabloda yapılan dahili kalibrasyonun detaylarını belirtiniz. (If yes, please fill in the table below for further details of in-house calibrations)

No	Taşeronun Adı	Taşere edilen faaliyetler	Akreditasyon Numarası	Akreditasyon Kurumu



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

Referans Malzeme Üreticisinin Şubeleri var mı? (Does the reference material producer operate at several sites)?

Evet /Yes Hayır /No

Yanıt evet ise EK-A'da verilen "Referans Malzeme Üreticisi" ⁱⁱ kısmını doldurunuz. (If yes, fill in the "reference material producer" sheet given in Annex-A. If there are more sites, please use extra pages in Annex-A.)

Akreditasyonu istenen (sertifikalı) referans malzeme kapsamlarını aşağıda yer alan Tablo-1'de belirtiniz. (please give the information about the (certified) reference material scopes for which accreditation is requested in Table-1.)

NOT: Referans Malzeme Üreticisinin şubeleri mevcut ise, EK-A çoğaltılarak her bir şube başvuru kapsamı ayrı ayrı verilmelidir. (If reference material producer has sites, the applications scopes must be given separately for every site using Annex-A.)

Başvuran Tıbbi laboratuvar olarak NAC Akreditasyon Prosedürleri ile NAC kurallarını okuduğumuzu, anladığımızı ve aynı zamanda NAC Hizmet Ücretleri Klavuzuna (K-001) uygun olarak tarafımıza fatura edilecek bedelleri ödeyeceğimizi taahhüt ederiz.
(As the applicant medical laboratory, we hereby declare that the NAC Accreditation Procedures and NAC Rules are understood by us and all costs that will be invoiced consistent with NAC Service Fees Guide (K-001) will be paid by our testing laboratory.)

(Resmi Kaşe (Official Stamp))

Yer /(Place):

Tarih (Date):

Yetkili Adı Soyadı ve İmzası:

(Authorized Person's Name-Surname-Signature)

Önemli Hatırlatmalar (Reminder)

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.

FR-034 "Conformity Assessment Body Representing Person Declaration for Accreditation Services Form" and FR-001 "Accreditation Contract" (2 copies) shall be filled, signed by authorized person and attached to this application form.

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. Following this process, applicant testing laboratory should upload requested documents to NAC Information System.



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

TABLO-I (TABLE-I)

Akreditasyonu talep edilen Referans Malzemeler (*Reference materials subjected to accreditation*)ⁱⁱⁱ

Malzemeler/Ürünler (Materials/Products)	Karakterize edilen Özellik Değerleri / Parametreler (Property Values/Parameters Characterised)	Karakterizasyon Prosedürü/Tekniği (Characterisation Procedure/Technique)	RM /RM	SRM /CRM
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



NATIONAL ACCREDITATION CENTER

EK-A / (Annex A)

Referans Malzeme Üreticisinin Şubeleri (Sites of Reference Material Producer)

Şube Referans Malzeme Üreticisinin Adı / Tanımı (Name-Identity of the site Reference Material Producer):				
Adres /Address:				
Şehir /City:	Posta Kodu /Code:	Ülke /Country:		
Telefon (Alan Kodu dahil) /Telephone (incl.area code):		Faks /Fax:		
E-posta /e-mail				
Şube Referans Malzeme Üreticisi Yöneticisi Adı Soyadı (Name and Surname of Head of the site Reference Material Producer):				
İrtibat Kurulacak Kişi Adı ve Soyadı / Name and Surname of Contact Person:				
Telefon /Telephone	Cep Tel / Mobile Tel:	E-posta /e-mail		
Şube Referans Malzeme Üreticisinin Personel Sayısı (Number of site Reference Material Producer employee):				
Şube Referans Malzeme Üreticisi sözleşmeli harici personel çalıştırıyor mu? (Does the site Reference Material Producer employ contracted external staff?)	Evet /Yes <input type="checkbox"/>	Hayır /No <input type="checkbox"/>		
Harici Personel Sayısı /Number of external staff				
Harici personelin Referans malzeme alanındaki sorumluluk ve görevleri /Responsibilities and tasks of the external personel in Reference Material field				
Başvuru yapılan kapsamla ilgili ölçümlerde kullanılan cihaz/ekipmanlara dahili kalibrasyon yapılıyor mu? (Are there any in-house calibration(s) of equipment used for any measurement activities associated with your scope of application?)	Evet /Yes <input type="checkbox"/>	Hayır /No <input type="checkbox"/>		
Yanıtınız evet ise, lütfen aşağıdaki tabloda yapılan dahili kalibrasyonun detaylarını belirtiniz. (If yes, please fill in the table below for further details of in-house calibrations)				
No	Ölçüm büyüklüğü/Kalibre edilen cihazlar	Kullanılan referans standart	Prosedür	Amaç

i NAC tarafından doldurulacaktır. / filled by NAC.

ii Eğer şube sayısı birden fazla ise, lütfen EK-A'daki sayfayı çoğaltarak kullanınız. (If there are one more sites, please duplicate page which is given at Annex-A).

iii Eğer yeterli sayıda boşluk yoksa lütfen ek için yeni sayfa kullanınız. (If there is insufficient space, please use a new page for this Annex.)