# **F10 Umsókn um faggildingu - Skoðunarstofa**

|  |
| --- |
| **Umsækjandi** |
| Fyrirtæki: |  |
| Heimilisfang: |  |
| Póstnúmer: |  | Staður: |  |
| Kennitala: |  | Rekstrarform: |  |
| Símanúmer: |  | Tölvupóstur: |  |
| Heimasíða: |  |
| Tengiliður: |  |
| Staða:  |  |
| Beinn sími: |  | Tölvupóstur: |  |

|  |
| --- |
| **Sótt er um** |
| ☐ | Nýja faggildingu | [ ]  | Aukið umfang gildandi faggildingar með faggildingarnúmer:  |  |
| Sótt er um sem skoðunarstofa af gerð: [ ] A [ ] B [ ] C skv. gr. 4.1.6 ÍST EN ISO/IEC 17020:2012 |

|  |
| --- |
| **Svið**Field of Inspection |
| [ ]  | Ökutæki | [ ]  | Raforkuvirki  |
| [ ]  | Skipaskoðun | [ ]  | Lyftur (tilkynntur aðili) |
| [ ]  | Leikvellir | [ ]  | Byggingariðnaður |
| [ ]  | Annað / other:  |

|  |
| --- |
| **Tegund og umfang**Type and Range of Inspection |
| Tilgreinið fyrir hvaða samræmismatsaðferð er sótt um og í hvaða reglugerð og/eða tilskipun henni er lýst |

|  |
| --- |
| **Aðferðir og verklag**Methods and Procedures |
| Tilgreinið út frá hvaða tæknilegu kröfum skal skoða, númer og heiti staðla eða skoðunarhandbækur o.s.frv. |

**Hvar mun skoðunarstarfsemi fara fram**

|  |
| --- |
| **Staðsetning**Location |
| HeimilisfangPóstnúmer |
| [ ]  | Skoðun fer fram á vettvangi  | [ ]  | Færanleg skoðunarstöð |

|  |
| --- |
| **Skoðun samanstendur af:** |
| [ ]  | Sýnatöku | [ ]  | Mælingum með búnaði viðskiptavinar |
| [ ]  | Mælingum með eigin búnaði | [ ]  | Prófunum með búnaði viðskiptavinar |
| [ ]  | Prófunum með eigin búnaði |  |  |
| [ ]  | Annað/other:  |

|  |
| --- |
| **Mun skoðunarstofan sjálf framkvæma nauðsynlegar prófanir sem tengjast skoðunarstarfseminni?** |
| [ ]  | Já: | [ ]  | Nei: Sendið upplýsingar um utanaðkomandi aðila sem mun framkvæma prófanir |

|  |
| --- |
| **Mun skoðunarstofan sjálf framkvæma kvarðanir á mælitækjum?** |
| [ ]  | Nei: | [ ]  | Já: Sendið upplýsingar um tæki, notkunarfyrirkomulag og mælisvið |

|  |
| --- |
| **Tæknilegur stjórnandi**Technical Manager |
| Nafn: |  |
| Staða: |  |
| Símanúmer: |  |
| Tölvupóstur: |  |

|  |
| --- |
| **Gæðastjóri**Quality Manager |
| Nafn: |  |
| Staða: |  |
| Símanúmer: |  |
| Tölvupóstur: |  |

|  |
| --- |
| **Umsjónarmaður tækja, viðhalds og kvarðana**Person responsible for equipment, maintenance and calibration |
| Nafn: |  |
| Staða: |  |
| Símanúmer: |  |
| Tölvupóstur: |  |

|  |
| --- |
| **Frekari upplýsingar vegna umsóknar**Vinsamlega sendið eftirfarandi gögn með umsókn |
| [ ]  | Gæðahandbók og/eða aðgengi að stjórnunarkerfi samræmismatsstofu |
| [ ]  | Fundargerð og niðurstöður úr innri úttektum |
| [ ]  | Fundargerð og niðurstöður úr rýni stjórnenda |
| [ ]  | Greiningu á hlutleysi og sjálfstæði skoðunarstofunnar skv. 4.1.3 og 4.1.4 ÍST EN ISO/IEC 17020:2012 |
| [ ]  | Skipurit |
| [ ]  | Ferliskrá (CV) tæknilegs stjórnanda |
| [ ]  | Ferliskrá (CV) gæðastjóra |
| [ ]  | Ferliskrá (CV) umsjónarmanns tækja, viðhalds og kvarðana |
| [ ]  | Skrá **F11** útfyllt af umsækjanda |
| [ ]  | Annað: |

|  |
| --- |
| **Annað sem umsækjandi vill koma á framfæri** |
| Tilgreinið hér ef umsækjandi vill koma einhverju á framfæri |

|  |
| --- |
| **Trúnaður og þagnarskylda** |
| Í 15. gr. laga númer 24 frá 2006 um faggildingu o.fl. kemur fram að allir sem taka þátt í eða tengjast meðhöndlun umsókna um faggildingu eru bundnir þagnarskyldu skv. X. kafla stjórnsýslulaga.Frekari upplýsingar um trúnað er að finna í 4. kafla R01 Verklags- og leiðbeiningareglna á vef faggildingarsviðs Hugverkastofunnar. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Staður |  | Dagsetning |  | Undirskrift |