



Zakład Badań Atestacyjnych Jednostka Certyfikująca

WNIOSEK

I. Wniosek o:

/obszar wnioskowanej oceny/

- certyfikację systemu zarządzania jakością wg ISO 9001
- zatwierdzenie systemu jakości procesu produkcji – Załącznik IV Dyrektywy 2014/34/UE (Moduł D)
- zatwierdzenie systemu jakości wyrobu – Załącznik VII Dyrektywy 2014/34/UE (Moduł E)
- ponowną certyfikację/zatwierdzenie systemu jakości*
- inne, uzupełnij

II. Dokument odniesienia:

- PN-EN ISO 9001:2015-10
- PN-EN ISO/IEC 80079-34:2020-09
- inny, uzupełnij

III. Wnioskowany zakres certyfikacji

/zakres certyfikacji systemu zarządzania jakością w powiązaniu z wyrobem (w tym z usługą), procesem itp., jeśli ma to zastosowanie, dla każdego oddziału/

Wnioskowany zakres wyrobów wytwarzanych w ramach zatwierdzonego systemu jakości

/dotyczy zatwierdzenia systemu jakości produkcji lub wyrobu, należy określić zakres certyfikacji, typ wyrobu, oznakowanie Ex i podać nr certyfikatu badania typu UE/

Liczba oddziałów prowadzących taką samą działalność, w różnych lokalizacjach: **IV. Branża**

Kod EA	Branża	Kod NACE/PKD	
17	Metale i wyroby metalowe	24 bez 24.46;	<input type="checkbox"/>
		25 bez 25.4, 33.11	<input type="checkbox"/>
18	Maszyny i osprzęt do nich	25.4, 28, 30.4, 33.12, 33.2	<input type="checkbox"/>
19	Urządzenia elektryczne i optyczne	26, 27, 33.13, 33.14, 95.1	<input type="checkbox"/>

V. Wnioskowany obszar certyfikacji

- cała organizacja
- oddziały, wymień:

VI. Nazwa i adres (adresy) organizacji i jej fizycznych lokalizacji objętych wnioskiem o certyfikację:**VII. System zarządzania jakością Wnioskodawcy**Czy Wnioskodawca posiada system zarządzania jakością? tak nie Czy posiadany system zarządzania jakością jest certyfikowany? tak nie

Jeżeli Wnioskodawca posiada certyfikowany system zarządzania jakością, należy podać datę, numer, zakres certyfikatu, normę odniesienia i nazwę jednostki certyfikującej lub dołączyć kopię certyfikatu wraz z zakresem certyfikacji.

VIII. Status prawny:**IX. Opis działalności:****X. Zasoby ludzkie:**

/efektywna liczba personelu, na który składa się cały personel pełnoetatowy zaangażowany w ramach zakresu certyfikacji, w tym personel pracujący na każdej zmianie/

Podać dokładną liczbę personelu:

Zatrudnienie ogółem Personel zatrudniony przy produkcji wyrobów Ex **XI. Zasoby techniczne:****XII. Podzlecenie procesów:**tak nie

Jeżeli „tak”, należy określić, jakie procesy są podzlecane:

XIII. Korzystanie z konsultacji w odniesieniu do systemu zarządzania:tak nie

Jeżeli „tak”, należy podać imię i nazwisko konsultanta:

XIV. Oświadczenie Wnioskodawcy

- Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych/dotyczących oceny zgodności oraz na dostarczenie wszystkich informacji niezbędnych do certyfikacji systemu zarządzania/zatwierdzenia systemu jakości.*
- Dokumentacja jest zgodna z wymaganiami pkt. 3.2 Załącznika IV/Załącznika VII* Dyrektywy 2014/34/UE.*
- Oświadczam, że:
 - Wniosek o zatwierdzenie systemu jakości produkcji/produktu nie został złożony w innej jednostce notyfikowanej*
 - Wniosek o certyfikację nie został złożony w innej jednostce certyfikującej*
 - Posiadam prawo do posługiwania się dokumentacją systemu zarządzania jakością oraz dokumentacjami technicznymi i certyfikatami badania typu UE wyrobów wytwarzanych w ramach zatwierdzonego systemu jakości.

* Niepotrzebne skreślić

/Imię, nazwisko, pełniona funkcja/stanowisko/-----
/podpis/-----
/data/**XV. Zgłoszenie wyrobu pismem zlecającym**-----
/Nr pisma/-----
/Imię, nazwisko zlecającego/-----
/data/**XVI. Rejestracja wniosku (wypełnia jednostka notyfikowana/certyfikująca):**

Wniosek nr

/Imię i nazwisko/-----
/podpis/-----
/data/