**Špecifikácia činností**

Žiadateľ: Názov

Adresa, PSČ, Sídlo, IČO

Názov pracoviska1, Adresa, PSČ, Sídlo

Názov pracoviska2, Adresa, PSČ, Sídlo

Číslo osvedčenie\*) o akreditácii: \*)*uviesť iba v prípade žiadosti o reakreditáciu alebo rozšírenia akreditácie*

**Špecifikácia činností skúšobného laboratória, o akreditáciu ktorých žiada:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Laboratórium:** | **s fixným rozsahom** | **s flexibilným rozsahom** | **ITSEF pre schému EUCC** |
|  |  |  |  |

*(Pre každý objekt skúšky vyznačený v Prílohe OA 2-1. časť vyplňte zodpovedajúcu tabuľku a/alebo v prípade reakreditácie vložte platný rozsah akreditácie ( s prípadnými zmenami – len zúženie) a v prípade rozšírenia vyznačte rozširované činnosti farebne a priložte k žiadosti ako prílohu k OA 2-1.)*

| **Položka** | **Objekt skúšky** | | **Zavedená metóda** | | **Ostatné špecifikácie**  **(modifikácia/validácia,**  **názory/interpretácie, pracovisko atď.)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Predmet / Matrica / Prostredie** | **Vlastnosť / Parameter / Ukazovateľ / Analyt** | **Princíp / Druh / Typ** | **Označenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(fixný rozsah)**

| **Položka** | **Objekt skúšky** | | **Zavedená metóda** | | **Ostatné špecifikácie**  **(názory/interpretácie, pracovisko atď.)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Predmet / Matrica / Prostredie** | **Vlastnosť / Parameter / Ukazovateľ / Analyt** | **Princíp / Druh / Typ** | **Označenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(flexibilný rozsah)**

|  |
| --- |
| Poznámky: |

|  |
| --- |
| **Vyznačiť požadovaný rozsah flexibility (v prípade, že CAB žiada o flexibilný rozsah akreditácie):**  Laboratórium vedie aktuálny zoznam všetkých skúšobných metód s flexibilným rozsahom akreditácie na stránke *www.cab.sk/flexibilna-akreditacia/*  **Flexibilita sa nevzťahuje na zmenu princípu používaných metód v danom flexibilnom rozsahu.**  Princíp flexibility môže laboratórium využiť v rámci:  predmetov/matríc/prostredia  vlastností/parametrov/ukazovateľov/analytov  metód a postupov používaných na skúšanie  zariadení |

*V ostatných špecifikáciách treba jasne vyznačiť, ku ktorým skúškam (predmety, vlastnosti) bude laboratórium v protokoloch o skúškach uvádzať názory a interpretácie a ktoré skúšky bude počas platnosti akreditácie kompetentné modifikovať a validovať.*

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01 – tab. A2-1*

**ITSEF (regulovaná sféra), kybernetická bezpečnosť (neregulovaná sféra) (fixný rozsah)**

| **Položka** | **Objekt skúšky** | | **Zavedená technika hodnotenia** | | **EAL**  **AVA\_VAN** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skupina**  **objektov / predmetov / procesov** | **Kód**  **objektov / predmetov / procesov** | **Princíp / Druh / Typ** | **Označenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01 – tab. A2-1\_ITSEF*

***Vyplniť len v prípade laboratória s flexibilným rozsahom***

**Pracovníci kompetentní modifikovať a validovať metódy/vyvíjať nové metódy počas platnosti akreditácie**

| **Meno a priezvisko, tituly** | **Kompetentnosť modifikovať a validovať metódy/vyvíjať nové metódy -položka špecifikácie činnosti č.** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01 – tab. A2-2.*

***Vyplniť len v prípade uvádzania názorov a interpretácií v protokoloch o skúškach***

**Pracovníci spôsobilí vyjadrovať názory a interpretácie**

| **Meno a priezvisko, tituly** | **Spôsobilosť vyjadrovať názory a interpretácie -**  **položka špecifikácie činnosti č.** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01 – tab. A2-3.*

**Odber vzoriek**

Špecifikácia činností, pri ktorých laboratórium vykonáva odber vzoriek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratórium:** | **s fixným rozsahom** | **s flexibilným rozsahom** |
|  |  |  |

**(fixný rozsah)**

| **Položka** | **Objekt** | | | **Metóda** | | **Ostatné špecifikácie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Predmet** | **Vlastnosť** | **Miesto**  **odberu** | **Druh /**  **Princíp** | **Označenie** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(flexibilný rozsah)**

| **Položka** | **Objekt** | | | **Metóda** | | **Ostatné špecifikácie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Predmet** | **Vlastnosť** | **Miesto**  **odberu** | **Druh /**  **Princíp** | **Označenie** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Poznámky: |

|  |
| --- |
| **Vyznačiť požadovaný rozsah flexibility (v prípade, že CAB žiada o flexibilný rozsah akreditácie):**  Laboratórium vedie aktuálny zoznam všetkých skúšobných metód s flexibilným rozsahom akreditácie na stránke *www.cab.sk/flexibilna-akreditacia/*  **Flexibilita sa nevzťahuje na zmenu princípu používaných metód v danom flexibilnom rozsahu.**  Princíp flexibility môže laboratórium využiť v rámci:  predmetov  vlastností  metód a postupov používaných na odbery  miesta odberu |

*Špecifikáciu v tejto oblasti činnosti skúšobného laboratória vypĺňa laboratórium, ktoré okrem skúšania vykonáva aj vzorkovanie, ako aj laboratórium uskutočňujúce len vzorkovanie.*

*V ostatných špecifikáciách treba jasne vyznačiť, pri ktorých odberoch (predmety, vlastnosti) bude laboratórium v protokoloch o skúškach (protokoloch o odbere vzoriek) uvádzať názory a interpretácie a ktoré postupy odberov bude počas platnosti akreditácie kompetentné modifikovať a validovať.*

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01 – tab. A2-4.*

***Vyplniť len v prípade uvádzania názorov a interpretácií v protokoloch o skúškach***

**Pracovníci spôsobilí vyjadrovať názory a interpretácie (odber vzoriek)**

| **Meno a priezvisko, tituly** | **Spôsobilosť vyjadrovať názory a interpretácie -**  **položka špecifikácie činnosti č.** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01 – tab. A2-6.*

***Vyplniť len v prípade kalibrácií vykonávaných v laboratóriu***

**Kalibrácie** **„in-house“ / „in-home“**

(kalibrácie, metrologické úkony vykonávané vlastným kalibračným laboratóriom)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalibrácie** | **áno** | **nie** |
| **„in-house“ / „in-home“** |  |  |

Zoznam vykonávaných kalibrácií „in-house“ / „in-home“ (len v prípade predchádzajúcej odpovede „áno“)

|  |
| --- |
|  |

*Návod na vyplnenie tabuľky viď MSA -L/01 – tab. A2-5.*

rozsah akreditácie je priložený vo formáte WORD: súbor\_ Príloha OA 2-1.docx

Vyhlasujem, že údaje uvedené v prílohe OA 2-1, sú pravdivé a správne.

Dátum:

Meno a priezvisko:

Funkcia: