

**ASLAB**

Středisko pro posuzování způsobilosti laboratoří

Výzkumný ústav vodohospodářský T. G. Masaryka, veřejná výzkumná instituce

Podbabská 30/2582, 160 00 Praha 6

Tel., fax 224 319 783

E-mail: aslab@vuv.cz

**ŽÁDOST O POSOUZENÍ ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI LABORATOŘE****Údaje o žadateli****A. Žadatel:**

<b>1. Obchodní název</b> zapsán v obchodním rejstříku	<b>2. IČO</b> <b>3. DIČ</b>
<b>4. Statutární zástupce</b> (jméno funkce)	
<b>5. Sídlo</b>	
<b>6. Bankovní spojení</b>	

**B. Přihlašovaná laboratoř:**

<b>7. Název přihlašované zkušební laboratoře</b> (podle organizačního řádu)	
<b>8. Adresa, PSČ</b> (pokud se liší od bodu 5)	
<b>9. Vedoucí laboratoře</b> (laboratoří)	<b>Telefon</b>
<b>10. Technický vedoucí *</b>	<b>Telefon</b>
<b>11. Manažer jakosti</b>	<b>Telefon</b>
<b>12. Kontaktní osoba</b>	<b>Telefon</b>
	<b>Telefax</b>
	<b>E-mail</b>

\* Nevhodné proškrtněte

Pro každou další přihlašovanou laboratoř vyplňte samostatně tabulku B (vyjma bodu 9, který je společný).

Záznamy ASLAB:

<b>Přijato dne</b>	<b>Převzal</b>	<b>Registrační číslo</b>
--------------------	----------------	--------------------------



## ASLAB

**Středisko pro posuzování způsobilosti laboratoří**

Výzkumný ústav vodohospodářský T. G. Masaryka, veřejná výzkumná instituce

Podbabská 30/2582, 160 00 Praha 6

Tel., fax 224 319 783

E-mail: aslab@vuv.cz

# ŽÁDOST O POSOUZENÍ ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI LABORATOŘE

## Prohlášení žadatele

Žádám o posouzení odborné způsobilosti zkušební laboratoře uvedené na 2. straně této žádosti a o udělení Osvědčení o správné činnosti laboratoře vztahující se na zkušební metody vyjmenované v příloze této žádosti.

**Prohlašuji, že jsou mi známy zásady systému posuzování ASLAB a že se jimi bude při své další činnosti přihlašovaná laboratoř řídit.**

Souhlasím s podmínkami posuzování, zejména s přijetím skupiny posuzovatelů v posuzovaných laboratořích, s uhrazením nákladů spojených s posuzováním laboratoře bez ohledu na výsledek posuzování a s úhradou nákladů spojených s následným dozorem nad laboratoří s tím, že souhlas s konkrétním složením skupiny posuzovatelů a s vypočtenou cenou bude vyjádřen až podpisem smlouvy.

Beru na vědomí, že podmínkou udělení Osvědčení o správné činnosti laboratoře je soustavné plnění kritérií odborné způsobilosti laboratoře stanovených technickou normou ČSN EN ISO/IEC 17 025 „Všeobecné požadavky na odbornou způsobilost zkušebních a kalibračních laboratoří“ a zejména trvalé udržování a zdokonalování systému kvality laboratoře a soustavná vnější kontrola zkušebních postupů, na něž bylo vydáno Osvědčení o správné činnosti laboratoře.

Prohlašuji, že systém kvality žadající laboratoře je pravdivě a úplně popsán v Příručce kvality, která je přílohou této žádosti, a v navazující řízené dokumentaci.

Místo a datum:

Razítko žadatele:

Podpis statutárního zástupce:

Přílohy: Seznam přihlašovaných zkušebních metod  
Seznam osvědčení udělených jinými orgány posuzujícími systémy kvality  
Příručka kvality  
Standardní pracovní postupy metod přihlášených k posouzení  
Disketa nebo CD se seznamem přihlašovaných metod



**ASLAB**

**Středisko pro posuzování způsobilosti laboratoří**

Výzkumný ústav vodohospodářský T. G. Masaryka, veřejná výzkumná instituce

Podbabská 30/2582, 160 00 Praha 6

Tel., fax 224 319 783

E-mail: aslab@vuv.cz

## ŽÁDOST O POSOUZENÍ ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI LABORATOŘE

### Seznam zkušebních metod

Žadatel:

**VZOR**

Obchodní název	IČO
Statutární zástupce	

Žádáme posouzení odborné způsobilosti laboratoře, vztahující se na následující metody:

Číslo metody (v PK)	Název metody	Pracovní postup (identifikace SOP, odkaz na normu)	Zkoušený materiál (matrice)
	*		

\* Příklad možné formulace názvu: Stanovení [ukazatele] (principem) v [matrici] (podle ČSN XXX) (včetně odběru vzorků)

Seznam přihlašovaných zkušebních metod doručte, prosíme, též na disketě, CD (nebo elektronickou poštou).

Místo a datum:

Razítko žadatele:

Podpis statutárního zástupce: