

**طلب وقف/سحب الاعتماد**

**Application for Suspending, Withdrawing or Reducing Accreditation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name of the applicant CAB:** |  | اسم الجهة مقدمة الطلب: |
| **Applied to:****Accreditation unit (AU)****Dabouq area, #50 Khair Al-Din Al-Ma ani St****P.O.Box 941287 Amman 11194 Jordan****Tel. 5301225 Fax 5301252****e-mail:** lmarashdeh@jsmo.gov.jo | **مقدم إلى:****وحدة الاعتماد****دابوق- شارع خير الدين المعاني رقم 50****ص.ب. 941287 عمان 11194 الأردن.****هاتف 5301225 فاكس 5301252****بريد إلكتروني lmarashdeh@jsmo.gov.jo:** |
|  |  |
| **We apply for any of the following:** | نتقدم نحن مقدم الطلب المذكور أدناه لإحدى الحالات التالية: |
|[ ]  **Partial Suspension of Accreditation** | وقف الاعتماد جزئيا |[ ]
|[ ]  **Full Suspension of Accreditation** | وقف الاعتماد كليا |[ ]
|[ ]  **Reduction of Accreditation** | سحب الاعتماد جزئيا |[ ]
|[ ]  **Withdrawal of Accreditation** | سحب الاعتماد كليا |[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **Type of the Applicant:** | نوع مقدم الطلب: |
|[ ]  **Testing or Calibration Laboratory** | مختبر فحص أو معايرة |[ ]
|[ ]  **Medical Laboratory** | مختبر طبي |[ ]
|[ ]  **Certification body of products** | جهة مانحة لشهادة المطابقة للمنتجات |[ ]
|[ ]  **Certification body of quality systems** | جهة مانحة لشهادة المطابقة لأنظمة إدارة الجودة |[ ]
|[ ]  **Certification body of environmental systems** | جهة مانحة لشهادة المطابقة لأنظمة إدارة البيئة |[ ]
|[ ]  **Certification body of Persons** | جهة مانحة لشهادات المطابقة للأشخاص  |[ ]
|[ ]  **Inspection Body** | جهة تفتيش |[ ]
|[ ]  **Proficiency Testing Provider** | مزود اختبارات مهارة  |[ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Address of the Applicant:** |  | عنوان مقدم الطلب: |
| **Street/city:** |  | الشارع / المدينة: |
| **P.O. Box:** |  | ص.ب: |
| **Telephone/Fax:** |  | رقم الهاتف / الفاكس: |
| **Email:** |  | البريد الإلكتروني: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reference to the accreditation certificate:** | إشارة إلى شهادة الاعتماد |
| **Certificate Registration No.:** |  | رقم شهادة الاعتماد: |
| **Certificate Date:** |  | تاريخ الإصدار: |
| **Requested Suspension/Withdrawal/Reduction of Accreditation**  | الوقف/السحب المطلوب لمجال الاعتماد  |
|  |  |
| **Determine the duration of the suspension (provided that it does not exceed 6 months).** | تحديد المدة الزمنية للوقف (على ألا تتجاوز 6 أشهر) |
|  |  |
| **Please specify the reasons for requesting the suspension/withdrawal.** | يرجى تحديد أسباب طلب الوقف / السحب |
|  |  |

| **In our capacity as applicant, we herewith declare that we are committed to:** | نحن مقدم الطلب المذكور أعلاه نتعهد بما يلي: |
| --- | --- |
| * comply with the valid '' Instructions for Administration of Accreditation of Conformity Assessment Bodies” issued by the Accreditation Unit, and any following amendments, which stipulate the rights and obligations of both parties with any other relevant regulations or instructions issued thereby.
* not to use Accreditation in a manner to bring the Accreditation Unit or Jordan Accreditation System into disrepute.
* comply with the valid “Instructions for the use of JAS-AU symbol and logo and any following amendments.
* Inform the affected clients of the suspension, reduction or withdrawal of its accreditation and the associated consequences without undue delay.
 | * الاستعداد التام للالتزام بـ" تعليمات إدارة إجراءات اعتماد جهات تقييم المطابقة **السارية**" الصادرة عن وحدة الاعتماد واي تعديلات لاحقة، والتي تحدد حقوق وواجبات كلا الطرفين وأية أنظمة أو تعليمات أو سياسات أخرى تصدر عنها.
* التعهد بعدم استخدام الاعتماد بأي طريقة قد تسيء لسمعة وحدة الاعتماد ونظام الاعتماد الأردني.
* الالتزام ب "تعليمات استخدام رمز وشعار نظام الاعتماد الأردني" السارية والصادرة عن وحدة الاعتماد واي تعديلات لاحقة.
* إبلاغ العملاء المتأثرين بتعليق الاعتماد أو تقليصه أو سحبه وما يترتب عليه من عواقب دون تأخير غير مبرر.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Applicant's Rights:** | حقوق مقدم الطلب: |
| * the conformity assessment body has the right to request the voluntary suspension for all or part of its accreditation scope for a period that does not exceed (180) days.
* the conformity assessment body has the right to request an extension to the voluntary suspension period, provided that the total suspension period does not exceed 180 days.
* The accreditation of the conformity assessment body shall be withdrawn – in full or partial - upon the expiry of suspension period due to its failure to take the required corrective measures.
* The applicant has the right to appeal the accreditation committee decision regarding withdrawal, reduction or suspension of accreditation within 30 days from the date of being informed of the decision. The appeal has to be lodged in writing to be addressed by the Accreditation Unit. The applicant has the right to attend the hearing sessions of the appeals committee studying the appeal.
* The conformity Assessment body shall be entitled to submit an appeal to the Appeals Committee and according to the instructions published on the website.
 | * لجهة تقييم المطابقة الحق في طلب الوقف الطوعي لكامل نطاق اعتمادها أو لجزء منه لفترة لا تتجاوز (180) يومًا.
* لجهة تقييم المطابقة الحق في طلب تمديد فترة الوقف الطوعي، بشرط ألا تتجاوز فترة التعليق الإجمالية 180 يومًا.
* سيتم سحب اعتماد جهة تقييم المطابقة (كليًا أو جزئيًا) عند انتهاء فترة التعليق بسبب عدم اتخاذ الإجراءات التصحيحية المطلوبة
* يحق لمقدم طلب الاعتماد الاعتراض خطياً لوحدة الاعتماد على قرار لجنة الاعتماد بسحب الاعتماد لكامل المجال أو جزء منه وذلك خلال 30 يوم يوماً من تاريخ إبلاغه بالقرار. ويحق لمقدم الاعتراض حضور جلسات الاستماع التي تقوم بها اللجنة المكلفة بدراسة الاعتراض.
* يحق لجهة تقييم المطابقة التقدم بالتظلم الى لجنة التظلم وبحسب التعليمات المنشورة على الموقع الالكتروني.
 |
| **Name of the Legal Representative of the Applicant:** |  **اسم الممثل القانوني لمقدم الطلب:** |
|  |  |
| **Signature:** | **التوقيع:** |
| **Date:** | **التاريخ:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **The Accreditation Unit Decision:** | قرار وحدة الاعتماد: |
|  |  |
| **Date:** | التاريخ: |
| **Director of the Accreditation Unit:** | مدير وحدة الاعتماد: |
| **Signature:** | التوقيع: |