

وحدة الاعتماد

A Questionnaire to CAB Applying for Accreditation

استبيان لجهات تقييم المطابقة التي تتقدم بطلب اعتماد

1- Institution /company to which the CAB belongs

١- اسم المؤسسة / الشركة التي يتبع لها جهة تقييم المطابقة:

CAB name :

اسم جهة تقييم المطابقة:

- Quality manager name:

- اسم مدير الجودة:

- Technical manager name:

- اسم المدير الفني:

2- Type of CAB

٢- نوع جهة تقييم المطابقة

- First party
 Second Party
 Third Party

- طرف أول
 طرف ثاني
 طرف ثالث

3-Total number of the CAB's staff

٣- العدد الكلي لموظفي جهة تقييم المطابقة :

()
University degree: ()

()

Diploma of college: ()

جامعي: ()

Secondary school : ()

دبلوم معهد: ()

ثانوية عامة: ()

Please attach a list of the CAB's staff names

الرجاء إرفاق قائمة بأسماء موظفي جهة تقييم المطابقة

4- Is sampling within the responsibilities of the CAB (Yes, No)

٤- هل أخذ العينات ضمن مسؤولية جهة تقييم المطابقة: (نعم / لا)

If the answer is yes, is sampling conducted according to :

إذا كانت الإجابة نعم، ما هي الطريقة التي تؤخذ بها العينات

- Standard
 Statistical methods
 Others, please specify

- مواصفة قياسية
 طرق إحصائية
 غير ذلك، حدد

5- Did the lab participate in proficiency tests or inter-laboratory comparison (Yes , No)

٥- هل اشترك المختبر في برامج للمقارنة البينية أو اختبارات مهارة (نعم، لا)

5-1 The name of the body which organized the last proficiency testing scheme:

٥-١ اسم الجهة التي عقدت آخر اختبار:

6- What is the reason of your application for accreditation:

٦- لماذا ترغبون بالحصول على الاعتماد

7- Does the CAB have any other branches?

٧- هل لدى جهة تقييم المطابقة فروع أخرى ؟

If yes, please list them

إذا كانت الإجابة نعم، أذكرها

If yes, please State which activities are performed at These branches

إذا كانت الإجابة نعم، أذكر النشاطات التي تتم في هذه الفروع-

8- Testing laboratories

٨- مختبرات فحص:

8-1 Does the lab perform any type of in-house calibration?

٨-١ هل يقوم المختبر بأي نوع من أنواع المعايرة الداخلية؟

If yes, please list them

إذا كانت الإجابة نعم، أذكرها

- Thermometers
- Scales
- Timers
- Micro-pipettes
- Others

- موازين حرارة
- موازين/اوزان
- مؤقتات
- ماصات
- اخرى

يرجى إرفاق إجراءات المعايرة الداخلية

If yes, please attach the in-house calibration procedures

8-2 Does the laboratory's applied scope of accreditation include any in-house, or non-standard testing methods?

٨-٢ هل يوجد طرق فحص داخلية، أو غير مرجعية؟

- Yes
- No

- نعم
- لا

If yes, please attach the related validation reports.

يرجى إرفاق تقارير التثبيت في حال كان الجواب نعم

8-3 For medical labs:

8-3-1 Is the specimen collection within the responsibilities of the lab (yes, no)

١-٣-٨ هل جمع العينات الطبية من ضمن صلاحيات المختبر؟
(نعم، لا)

8-3-2 Does the lab perform POCT?

- Yes
 No

٢-٣-٨ هل يقوم المختبر بتقديم خدمة الرعاية الطبية؟
نعم
لا

If yes, please specify.

أرجو التوضيح في حال كان الجواب نعم.

The questionnaire is filled by:-----

Job Title: -----

Date: -----

قام بتعبئة الاستبيان:.....
المسمى الوظيفي :

التاريخ: