

| JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| INSTYTUT MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH<br>I TECHNOLOGII BETONU<br><b>PION CERTYFIKACJI</b><br><br>ul. Marywilska 26, 03-228 Warszawa<br>e-mail: sekretariat@imbitb.pl<br>tel: 22 614 09 75 fax: 22 811 06 15 | Wypełnia Pion Certyfikacji IMBiTB |
|   | Kod procesu:                      |
|   | Data przyjęcia:                   |
|   | Data rejestracji:                 |

### Część 1 Certyfikacja laboratorium badawczego zgodnie ze Standardem certyfikacji nr SQ – 2010/LB-001

WNIOSEK o (zaznaczyć właściwe)

- Przeprowadzenie procesu certyfikacji **laboratorium badawczego** i prowadzenie nadzoru nad wydanym certyfikatem  
 Przedłużenie ważności certyfikatu **laboratorium badawczego** o numerze  
 Przeniesienie certyfikacji  
 Rozszerzenie zakresu certyfikacji  
 Ograniczenie zakresu certyfikacji

### Część 2 Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

|   |  |           |             |  |
|---|--|-----------|-------------|--|
| Nazwa laboratorium:   |  |           |             |  |
| Adres laboratorium:   |  |           |             |  |
| Przedstawiciel laboratorium do kontaktów z IMBiTB (imię i nazwisko, telefon)  |  |           |             |  |
| Status Wnioskodawcy<br><input type="checkbox"/> Laboratorium <input type="checkbox"/> Upoważniony przedstawiciel laboratorium <input type="checkbox"/> Inny |  |           |             |  |
| Firma konsultingowa przy wdrażaniu systemu zarządzania jakością w laboratorium  | <input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie | Jeśli tak | Nazwa firmy |  |

**Część 3 Informacja + załączniki**

Proszę o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Ilość siedzib laboratorium, jeżeli dotyczy (adresy w odrębnym załączniku) |  |
| 2 | Liczba osób związanych z systemem zarządzania jakością w laboratorium     |  |
| 3 | Badane grupy wyrobów/materiałów   |  |

Załączniki do wniosku

- Dokumentacja systemu zarządzania jakością w laboratorium
- Zakres badań objętych wnioskiem o certyfikację na **F001-CLB Zakres certyfikacji**
- Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności przez Wnioskodawcę

**Oświadczenie i zobowiązanie Wnioskodawcy**

1. Wnioskodawca OŚWIADCZA, że zapoznał się i przyjął do wiadomości procedurę prowadzenia procesu certyfikacji i nadzoru nad wydanym certyfikatem zawartym w informatorze IMBiTB.
2. Wnioskodawca ZOBOWIĄZUJE się do spełnienia wymagań zawartych w obowiązujących przepisach prawnych i wymagań Pionu Certyfikacji IMBiTB, do dokonania opłat za proces certyfikacji według zawartej umowy.

miejsowość

Data, podpis