

**PHỤ LỤC SỐ 02**

**MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ THỪA NHẬN**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 04 /2015/TT-BYT ngày 17/ 03 /2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ THỪA NHẬN TIÊU CHUẨN QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG**

|                                                                           |                                                                                                          |                             |                               |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>1. Tên Tổ chức chứng nhận:</b>                                         |                                                                                                          |                             |                               |
| <b>2. Địa chỉ:</b>                                                        |                                                                                                          |                             |                               |
|                                                                           |                                                                                                          |                             |                               |
|                                                                           |                                                                                                          | Điện thoại:                 | Fax:                          |
|                                                                           |                                                                                                          | Email:                      | Website:                      |
| <b>3. Đại diện có thẩm quyền:</b>                                         |                                                                                                          |                             |                               |
|                                                                           |                                                                                                          | Điện thoại:                 | Fax:                          |
|                                                                           |                                                                                                          | Email:                      | Di động:                      |
| <b>4. Người liên hệ:</b>                                                  |                                                                                                          |                             |                               |
|                                                                           |                                                                                                          | Điện thoại:                 | Fax:                          |
|                                                                           |                                                                                                          | Email:                      | Di động:                      |
| <b>5. Hệ thống chứng nhận:</b>                                            |                                                                                                          |                             |                               |
| Hệ thống chứng nhận hoạt động từ khi nào?                                 |                                                                                                          |                             |                               |
| Tổ chức chứng nhận đã được công nhận bởi tổ chức công nhận nào khác chưa? |                                                                                                          | Đã <input type="checkbox"/> | Chưa <input type="checkbox"/> |
| Tên cơ quan thừa nhận                                                     |                                                                                                          | Thời gian hiệu lực          |                               |
|                                                                           |                                                                                                          |                             |                               |
| <b>6. Các tài liệu của Tổ chức chứng nhận gửi kèm theo đơn:</b>           |                                                                                                          |                             |                               |
| 6.1                                                                       | Tiêu chuẩn QLCL toàn văn                                                                                 | <input type="checkbox"/>    |                               |
| 6.2                                                                       | Bản sao có chứng thực Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động hợp chuẩn                                        | <input type="checkbox"/>    |                               |
| 6.3                                                                       | Bản sao có chứng thực Quyết định thành lập, Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp/ Giấy chứng nhận đầu tư | <input type="checkbox"/>    |                               |
| 6.4                                                                       | Tài liệu chứng minh tiêu chuẩn đã được áp dụng thử nghiệm                                                | <input type="checkbox"/>    |                               |
| 6.5                                                                       | Bản trả lời đáp ứng các tiêu chí cụ thể thừa nhận tiêu chuẩn                                             | <input type="checkbox"/>    |                               |
| <b>7. Thời gian đề nghị tiến hành đánh giá:</b>                           |                                                                                                          |                             |                               |
| Đánh giá sơ bộ (nếu yêu cầu):                                             |                                                                                                          | Đánh giá chính thức:        |                               |
|                                                                           |                                                                                                          |                             |                               |

**Cam kết**

Tổ chức chúng tôi xin cam kết:

1. Các thông tin nêu trong đơn này cũng như trong phụ lục kèm theo là chính xác
2. Cung cấp và cho phép cơ quan công nhận tiếp cận với các tài liệu, hồ sơ và trụ sở để cơ quan thừa nhận có thể tiến hành đánh giá theo các chuẩn mực công nhận
3. Trả đầy đủ phí theo qui định, không phụ thuộc vào kết quả cuối cùng của việc công nhận

Ngày tháng năm 20

**ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC CHỨNG NHẬN**

**Nguồn:** Thông tư 04/2015/TT-BYT