



استمارة تسجيل الجهات المانحة للشهادات

**Application for Registration Of Certification Bodies**



## EOSW1 (3)

المهية المصرية العامة للمواصفات والجودة

وحدة تسجيل شهادات الجودة

### Part 1 : General Information

الجزء الأول : معلومات عامة

Parent Organization Name	اسم الجهة الأم
Parent Organization Location	عنوان الجهة الام
Organization Name	١/١ اسم الجهة المانحة المحلية
Location:	٢/١ العنوان
Telephone :	التليفون:
Fax :	الفاكس:
E-mail:	البريد الاليكترونى:



### EOSW1 (3)

الهيئة المصرية العامة للمواصفات والجودة

وحدة تسجيل شهادات الجودة

٤/١ مسئول الاتصال بالجهة المانحة المحلية :

Name :

الاسم :

Telephone :

التليفون :

Fax :

الفاكس :

E – mail :

البريد الالكتروني :

No. of Full-Time Consultants

٥/١ عدد الاستشاريين الدائمين

No. of Part-Time Consultants

٦/١ عدد الاستشاريين المؤقتين

١



### EOSW1 (3)

الهيئة المصرية العامة للمواصفات والجودة

وحدة تسجيل شهادات الجودة

<b><u>Legal Status :</u></b>	<b><u>٧/١ الوضع القانوني للجهة المانحة المحلية</u></b>
	<b><u>العلاقة بالشركة الام</u></b>
-Independent	- مستقل
-Part Of Parent Organization	- جزء من المؤسسة الام
-Other ( Please Specify)	- أخرى
<b><u>Activities</u></b>	<b><u>٨/١ الأنشطة</u></b>
	أ- ما هي النشاطات الأساسية للجهة المانحة المحلية ؟
	ب- هل يوجد نشاطات أخرى ؟
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
<b>If yes, please give details on the additional</b>	<b>إذا نعم ، الرجاء ذكر النشاطات الإضافية</b>
<b>What is the geographic area of your Activities ?</b>	<b>ج- ما هو الموقع الجغرافي للنشاط ؟</b>
<b>Accreditation Status</b>	<b>٩/١ الوضع القانوني للاعتماد</b>
<input type="checkbox"/> Accredited	معتمدة
<input type="checkbox"/> Not Accredited	غير معتمدة
<input type="checkbox"/> Under process of Accredited	في طريقها للاعتماد
<input type="checkbox"/> Refused to be Accredited	تم رفض الاعتماد
<input type="checkbox"/> Planning to be accredited	مخططة للاعتماد



Part 4: Declaration

الجزء الرابع : تعهد

أتعهد أنا الموقع أدناه ، بأن جميع المعلومات في هذه الاستمارة صحيحة:

I declare that the information given by me in response to the questions in this Form is true

Director Manager	٤/١ المدير العام
Name :	الاسم :
Telephone :	التليفون :
Fax :	الفاكس :
E – mail :	البريد الالكتروني :
DATE :	التاريخ :

(التوقيع) Signature

--



## EOSW1 (3)

الهيئة المصرية العامة للمواصفات والجودة

وحدة تسجيل شهادات الجودة

### Part 2 : Type Of Certification

### الجزء الثاني : نوع الشهادة

Certification Field مجال الشهادة	سنوات الخبرة Years of experience	الفترة Period		No. of Bodies Receiving Service*		
		From من	To من	العام الاسبق	العام السابق	العام الحالي
ISO/IEC 9001:2008 Quality Management System						
ISO/IEC 14001:2004, Environmental Management System						
ISO/IEC 22000:2005 Food Safety Management System Hazard Analysis and Critical Control Point (HACCP )						
OHSAS 18001:2007 Occupational Health and Safety Assurance series						
ISO/TS 16949:2002						
ISO/TS 13485:2003, Quality Management Systems Standard for Medical Devices						
ISO/TS 27001:2005, Information Technology-Security Techniques-Information Security Management System-Requirements						
SA 8000, Social Accountability						



### EOSW1 (3)

الهيئة المصرية العامة للمواصفات والجودة

وحدة تسجيل شهادات الجودة

#### Part 2 : Type Of Certification

تابع الجزء الثاني : نوع الشهادة

Certification Field مجال الشهادة	سنوات الخبرة Years of experience	الفترة Period		No. of Bodies Receiving Service*		
		From من	To من	العام الاسبق	العام السابق	العام الحالي
		CE Marking				
ISO/IEC 17025						
Other						

\*Please Provide a List of the Names of Bodies, Type of Certification and Validity of Certificate.



Accreditation Agency

EOSW1 (3)

الهيئة المصرية العامة للمواصفات والجودة

وحدة تسجيل شهادات الجودة

١٠/١ وكالة الاعتماد

رقم الاعتماد	مجال الاعتماد	العنوان	الاسم





## EOSW1 (3)

الهيئة المصرية العامة للمواصفات والجودة

وحدة تسجيل شهادات الجودة

part 3 : Auditors Information

الجزء الثالث : معلومات المدققين

تدريب training	الخبرة Experience	المؤهلات Qualification	الاسم Name