УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа по сертификации

систем менеджмента качества

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование органа по сертификации систем менеджмента качества)

**Информация о специалистах органа по сертификации систем менеджмента качества**

**(включая экспертов по сертификации, технических экспертов и другой персонал органа по сертификации систем менеджмента качества), подтверждающая соответствие требованиям подпункта «б» п. 9 Критериев аккредитации, утвержденных постановлением Правительства РФ от 09.03.2022 № 320**

(подтверждающие документы рассматриваются при выездной оценке)

| № п.п. | Фамилия, имя и отчество (при наличии) | Выполняемая функция | Место работы, занимаемая должность | Допуск к сведениям, составляющим государственную тайну  (Форма допуска,  № распоряжения) | Основание для  привлечения  личного труда  (трудовой договор, работа по основному месту работы или по совместительству) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа по сертификации

систем менеджмента качества

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа по сертификации систем менеджмента качества)

**Перечень экспертов по сертификации, технических экспертов и персонала, участвующего в принятии решения о сертификации, подтверждающий заявляемую область аккредитации**

| № п.п. | Фамилия, имя и отчество (при наличии) | Сведения об образовании и квалификации | | Ученая степень, звание | Информация о трудовой деятельности согласно подпункту «б» пункта 9 «Критериев аккредитации…», утв. постановлением Правительства РФ от 09.03.2022  № 320 | Область специализации  эксперта по сертификации, технического эксперта,  персонала, участвующего в принятии решения о сертификации | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательной организации высшего образования, наименование, номер и дата выдачи документов об образовании,  специальность | Наименование образовательной организации дополнительного образования,  наименование, номер и дата выдачи документов об повышении квалификации, профессиональной переподготовке  с указанием наименования программы обучения | Номер класса предметов снабжения для федеральных государственных нужд согласно ЕК 001-2020 | Документы, устанавливающие требования к системе менеджмента качества |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа по сертификации

систем менеджмента качества

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование органа по сертификации систем менеджмента качества)

**Опыт работы эксперта по сертификации[[1]](#footnote-1) в заявляемой области аккредитации, регламентированный перечислением 3 подпункта «б» п. 9 Критериев аккредитации, утвержденных постановлением Правительства РФ от 09.03.2022 № 320**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Фамилия, имя и отчество (при наличии)эксперта по сертификации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | Год | Проведенные аудитысистем менеджмента качества организаций  за предыдущие **три года**  (сертификация – «С», ресертификация – «Р», инспекционный контроль – «ИК») | | | Примечание |
| Тип аудита | Статус эксперта | Наименование организации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Заполняется на каждого эксперта по сертификации [↑](#footnote-ref-1)