**ИНФОРМАЦИЯ**

**ЗА ОБНОВЯВАНЕ НА ДАННИТЕ В КАРТОТЕКАТА**

***ПРИ ПЪРВОНАЧАЛНО ОБНОВЯВАНЕ НА ДАННИТЕ, НАСТОЯЩИЯ ФОРМУЛЯР СЕ ПОПЪЛВА ИЗЦЯЛО.***

***ПРИ ВСЯКО СЛЕДВАЩО ОБНОВЯВАНЕ, ИНФОРМАЦИЯТА СЛЕДВА ДА ВКЛЮЧВА ПЕРИОДА ОТ ПОСЛЕДНАТА АКТУАЛИЗАЦИЯ НА ВАШИТЕ ДАННИ В КАРТОТЕКАТА ДО МОМЕНТА НА ПОПЪЛВАНЕ НА НАСТОЯЩИЯ ФОРМУЛЯР.***

**I. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОЦЕНИТЕЛЯ/ ЕКСПЕРТА/ ИНСПЕКТОРА ПО ДЛП:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ:** |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. ТЕЛЕФОНИ ЗА ВРЪЗКА:** |  | **4. Е-MAIL:** |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5\*. СТАТУТ:** | **\*ВОДЕЩ ОЦЕНИТЕЛ** |  | **ОЦЕНИТЕЛ** |  | **ЕКСПЕРТ** |  | **ИНСПЕКТОР ПО ДЛП** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* 6. ОБЛАСТ НА АКРЕДИТАЦИЯ:** | **1.**  **2..** | **\*ОБЛАСТ НА КОМПЕТЕНТНОСТ** | **1.**  **2..** |

**\* 7. No и ДАТА НА ДОГОВОРА ЗА:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВОДЕЩ ОЦЕНИТЕЛ:** |  |
| **ОЦЕНИТЕЛ:** |  |
| **ЕКСПЕРТ:** |  |
| **ИНСПЕКТОР ПО ДЛП:** |  |

***\* Попълва се от ИА “БСА”:***

**II. ОБРАЗОВАНИЕ:**

**1. СТЕПЕН НА ЗАВЪРШЕНО ОБРАЗОВАНИЕ**: ......................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Учебно заведение***  ***Дата от (месец/година - до (месец/ годинa)*** | ***Получени степени или дипломи:*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
|  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

***\*\* Оценка ИА БСА – (+) отговаря или (–) не отговаря. Попълва се от ИА БСА.***

**2. СЛЕДДИПЛОМНА СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Учебно заведение***  ***Дата от (месец/година - до (месец/ годинa)*** | ***Специалност:*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
|  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**3. КУРСОВЕ ЗА КВАЛИФИКАЦИЯ В ОБЛАСТИТЕ, В КОИТО СТЕ ОЦЕНЕН ЗА ОЦЕНИТЕЛ/ЕКСПЕРТ/ИНСПЕКТОР,** (удостоверени с документ)

***Забележка: Обученията за водещи оценители/ оценители/ експерти/ инспектори към ИА „БСА”/ друг национален орган по акредитация/орган за мониторинг на ДЛП се описват в т. IV на формуляра.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***No*** | ***Наименование на курса и организатор*** | ***Период на провеждане (месец/ година) и продължителност*** | ***Тематика на курса*** | ***Допълнителна информация, ако е необходимо*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
|  |  |  |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**III. ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ:**

**1. НАСТОЯЩА МЕСТОРАБОТА И ДЛЪЖНОСТ: ...........................**

**2. СТАЖ В ТАЗИ ОРГАНИЗАЦИЯ:** **............................**

**3. ОБЩ ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Дата:***  ***от (месец/година) -***  ***до (месец/година)*** | ***Град*** | ***Организация*** | ***Длъжност*** | ***Описание на длъжността/ Отговорности*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
|  |  |  |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**4. СПЕЦИФИЧЕН ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ (във връзка с областта на акредитация/ областта на компетентност, за която сте оценен, напр. методи за изпитване/контрол, системи/схеми и т.н.): .........................**

**5. ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ В ОБЛАСТТА НА СИСТЕМИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Дата:***  ***от (месец/година) -***  ***до (месец/година)*** | ***Град*** | ***Организация*** | ***Длъжност*** | ***Описание на длъжността/ Отговорности*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
|  |  |  |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**IV. ОБУЧЕНИЕ ЗА ВОДЕЩ ОЦЕНИТЕЛ/ ОЦЕНИТЕЛ/ ЕКСПЕРТ/ ИНСПЕКТОР КЪМ ИА „БСА”/ ДРУГ НАЦИОНАЛЕН ОРГАН ПО АКРЕДИТАЦИЯ/ ОРГАН ЗА МОНИТОРИНГ НА ДЛП**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***No по ред*** | ***Област на акредитация/ Стандарт*** | ***Период на провеждане (месец/ година) и продължителност*** | ***Вид на обучението (за водещи оценители /инспектори или за оценители /експерти/ инспектори*** | ***Организатор и Допълнителна информация, ако е необходимо*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
| 1 | Изпитване / ISO/IEC 17025 | 1.  2.. |  |  |  |
| 2 | Калибриране / ISO/IEC 17025 | 1.  2.. |  |  |  |
| 3 | Медицински лаборатории / ISO 15189 | 1.  2.. |  |  |  |
| 4 | Сертификация на продукти /  ISO/IEC 17065 | 1.  2.. |  |  |  |
| 5 | Валидация и верификация / ISO 14065 | 1.  2.. |  |  |  |
| 6 | Сертификация на системи за управление / ISO 17021 | 1.  2.. |  |  |  |
| 7 | Проверяващи по околна среда / Регламент 1221/2009 | 1.  2.. |  |  |  |
| 8 | Сертификация на лица / ISO 17024 | 1.  2.. |  |  |  |
| 9 | Контрол /  ISO/IEC 17020 | 1.  2.. |  |  |  |
| 10 | Добра лабораторна практика / Наредба за ПИУДЛП (GLP) | 1.  2.. |  |  |  |
| 11 | Изпитвания за пригодност / ISO/IEC 17043 | *1.*  *2..* |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**V. ОЦЕНИТЕЛСКИ ОПИТ (описание на участието в оценки/ инспекции по ДЛП в периода)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***No по ред*** | ***Област на акредитация/ Стандарт*** | ***Година - Брой участия в оценки/ инспекции като водещ оценител/ инспектор*** | ***Година - Брой участия в оценки/ инспекции като оценител/ инспектор*** | ***Година - Брой участия в оценки/ инспекции като експерт*** | ***Допълнителна информация, ако е необходимо*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
| 1 | Изпитване / ISO/IEC 17025 |  |  |  |  |  |
| 2 | Калибриране / ISO/IEC 17025 |  |  |  |  |  |
| 3 | Медицински лаборатории / ISO 15189 |  |  |  |  |  |
| 4 | Сертификация на продукти/  ISO/IEC 17065 |  |  |  |  |  |
| 5 | Валидация и верификация / ISO 14065 |  |  |  |  |  |
| 6 | Сертификация на системи за управление / ISO 17021 |  |  |  |  |  |
| 7 | Проверяващи по околна среда / Регламент 1221/2009 |  |  |  |  |  |
| 8 | Сертификация на лица / ISO 17024 |  |  |  |  |  |
| 9 | Контрол /  ISO/IEC 17020 |  |  |  |  |  |
| 10 | Добра лабораторна практика / Наредба за ПИУДЛП (GLP) |  |  |  |  |  |
| 11 | Изпитвания за пригодност / ISO/IEC 17043 |  |  |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**VI. УЧАСТИЯ В ХАРМОНИЗИРАЩИ СРЕЩИ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Дата:***  ***от (месец/година) -***  ***до (месец/година)*** | ***Област на акредитация/ Стандарт*** | ***Длъжност*** | ***Организация*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
|  |  |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**VII. ПРОВЕДЕН МОНИТОРИНГ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Дата на мониторинг:***  ***от (месец/година) -***  ***до (месец/година)*** | ***Област на акредитация/ Стандарт*** | ***Длъжност*** | ***Организация/***  ***ООС*** | ***Наблюдаващ*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
|  |  |  |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**VIII. УПРАВЛЕНСКИ ОПИТ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Дата:***  ***от (месец/година) -***  ***до (месец/година)*** | ***Град*** | ***Организация*** | ***Длъжност*** | ***Описание на длъжността/ Отговорности*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
|  |  |  |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**IX. ЕЗИКОВИ УМЕНИЯ**: ***(Отбележете от 1 до 5 степента на владеене на език, 1- най-добре, 5 – най-зле)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Език*** | ***Чете*** | ***Говори*** | ***Пише*** |
|  |  |  |  |

***(добавете редове, ако е необходимо)***

**X. ЗНАНИЯ ЗА ДЕЙСТВАЩАТА ПРИЛОЖИМА ЗАКОНОДАТЕЛНА УРЕДБА:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***No по ред*** | **Знания и умения** | ***Област на акредитация/ Стандарт*** | ***Обективни доказателства*** | ***\*\* Оценка ИА БСА*** |
| 1 | Познаване на общите регулаторни изисквания, свързани с дейностите по оценяване на съответствието, приложими към схемите за акредитация и към географските области, в които той функционира |  |  |  |
| 2 | Познаване на практиките и процесите в бизнес средата на органа за оценяване на съответствието |  |  |  |
| 3 | Познаване на правилата и процесите на органа за акредитация | ----- |  |  |

**XI. ЧЛЕНСТВО В ТЕХНИЧЕСКИ КОМИТЕТИ, ПРОФЕСИОНАЛНИ СДРУЖЕНИЯ И ДР.:** **.................**

**XII. ДРУГИ УМЕНИЯ:** *(напр. компютърна грамотност и др.)* **...........................................................................**

**XIII. ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ, КОЯТО СЧИТАТЕ ЗА ПОДХОДЯЩА: ........................................................**

**XIV. ПРИЛОЖЕНИЯ:** *(описание на приложените към формуляра документи)* **...............................................**

**ДОЛУПОДПИСАНИЯ/АТА ....................................................................................................................**

***(име, презиме, фамилия на кандидата)***

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ГОРЕПОСОЧЕНИТЕ ОТ МЕН ДАННИ СА ИЗЧЕРПАТЕЛНИ И ВЕРНИ.**

**ДАТА: ………………. ПОДПИС: ..............................**

|  |  |
| --- | --- |
| **ОБЩА ОЦЕНКА:**  **( с думи)** |  |
| **ПРЕПОРЪКА:** |  |

**Извършил оценката:**

..................... – отговорен служител ИА БСА за съответната област на акредитация ...................

(име, фамилия) (подпис, дата)

**Утвърдил: .................**

**ИРЕНА БОРИСЛАВОВА**

*Изпълнителен Директор*

*на ИА БСА*