	INSTITUT ZA NUKLEARNE NAUKE "VINČA"	<i>Naziv zapisa:</i> ZAHTEV ZA SERTIFIKACIJU PROIZVODA	
	BIRO ZA SERTIFIKACIJU	Oznaka: QZ.VS.01.v02	Strana: 1 od 2

☏ 11001 Beograd, p.p 522; ☎ 011/3408-168, ☎ 011/6308-430, ☎ 065/264-8511; e-mail: biro@vinca.rs

Broj:	Datum:
-------	--------

Popunjava Biro za sertifikaciju

PODNOŠILAC ZAHTEVA

Naziv organizacije	
Sedište organizacije (mesto, adresa)	
Pravni status	
Osoba za kontakt (ime i prezime)	
Telefoni	
E-mail	

PREDMET SERTIFIKACIJE

Naziv proizvoda			
Tip i vrsta proizvoda			
Proizvođač			
Vrsta sertifikata (zaokružiti)	a) SERTIFIKAT O PREGLEDU TIPA a1) osnovni, a2) dodatak b) SERTIFIKAT O USAGLAŠENOSTI (sa tipom, na osnovu verifikacije proizvoda) c) OBAVEŠTENJE O USAGLAŠENOSTI sa tipom (na osnovu interne kontrole proizvodnje) d) SERTIFIKAT O USAGLAŠENOSTI (na osnovu pojedinačne verifikacije proizvoda)		
Ostalo: dodati i/ili (zaokružiti)	1. obaveštenje o oceni obezbeđenja sistema kvaliteta proizvodnje 2. obaveštenje o oceni obezbeđenja sistema kvaliteta proizvoda		
Izlazna dokumentacija (zaokružiti)	1. Sertifikat	jezik	2. Izveštaj o ispitivanju
		A.srpski	
		B.engleski	
		C.ruski	
Zahtevani rok završetka sertifikacije			
Podnosilac zahteva će preuzeti proizvod posle ispitivanja*	1. da		2. ne

*Ukoliko se proizvod ne preuzme u roku od tri (3) meseca od izdavanja sertifikata, neće se više čuvati.

PRILOZI

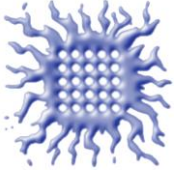
Sertifikat proizvoda / Izveštaj (važeći, prethodni)	
Tehnička dokumentacija	
Sertifikat QMS (menadžment kvalitetom)	
Ostalo:	

Izjavljujem da sam upoznat sa **Sporazumom o sertifikaciji** – QZ.VS.18 (dat na www.vin.bg.ac.rs/Biro), i u potpunosti ga prihvatam.

Datum:

Podnosilac zahteva (ovlašćeno lice)

Ime i prezime, funkcija

	INSTITUT ZA NUKLEARNE NAUKE "VINČA"	<i>Naziv zapisa: ZAHTEV ZA SERTIFIKACIJU PROIZVODA</i>	
	BIRO ZA SERTIFIKACIJU	Oznaka: QZ.VS.01.v02	Strana: 2 od 2

(popunjava Biro za sertifikaciju)

Broj:	Datum:
-------	--------

PREISPITIVANJE ZAHTEVA KORISNIKA

(popunjava Biro za sertifikaciju)

Potrebne dopunske informacije	
Potrebna dopunska dokumentacija	
Ocena sposobnosti	
Vrsta i obim sertifikacije / Modul ocene usaglašenosti	
Napomena	

Datum: _____

Preispitivanje obavio:

PLAN SERTIFIKACIJE PROIZVODA

(popunjava Biro za sertifikaciju)

Aktivnost	Odgovoran	Izlazni dokument	Rok dostavljanja	Napomena

Datum: _____

Plan sastavio:

PRIJEM PROIZVODA I ISPITIVANJE

(popunjava ispitna Laboratorija/Centar)

Prijem proizvoda (datum i potpis lica)	
Stanje proizvoda	
Napomena	