

POLSKIE CENTRUM AKREDYTACJI



AKREDYTACJA ORGANIZATORÓW BADAŃ BIEGŁOŚCI

DAPT-01

*Projekt nr 2 Wydania 5
Warszawa, 25.02.2016 r.*

Spis treści

1	Wprowadzenie.....	3
2	Wymagania akredytacyjne i warunki akredytacji organizatorów PT	3
3	Wytyczne stosowania wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17043.....	3
3.1	Kompetencje w zakresie badań, wzorcowań i pomiarów odnoszących się do programów badania biegłości.....	3
3.2	Personel	4
3.3	Projektowanie programów badania biegłości	4
3.4	Podwykonawstwo usług.....	4
4	Szczegółowe zasady udzielania i utrzymywania akredytacji organizatorów badań biegłości	5
4.1	Zakres akredytacji.....	5
4.2	Zasady prowadzenia oceny organizatorów badań biegłości w procesach akredytacji i nadzoru.....	5
4.2.1	Proces akredytacji	5
4.2.2	Nadzór planowany i ponowna ocena	6
4.2.3	Rozszerzenie zakresu akredytacji	8
4.2.4	Zawieszenie akredytacji	8
5	Postanowienia końcowe	8
6	Dokumenty związane.....	8
7	Załączniki	9

1 Wprowadzenie

Polskie Centrum Akredytacji podczas prowadzenia ocen organizatorów badań biegłości (zwanymi dalej „organizatorem” oraz „organizatorem PT”) postępuje zgodnie z ogólnymi zasadami podanymi w dokumencie DA-01 *Opis systemu akredytacji* oraz zasadami określonymi poniżej.

Polskie Centrum Akredytacji samo nie organizuje badań biegłości.

2 Wymagania akredytacyjne i warunki akredytacji organizatorów PT

Organizator PT, powinien spełniać wymagania akredytacyjne podane w normie **PN-EN ISO/IEC 17043 Ocena zgodności - Ogólne wymagania dotyczące badania biegłości**.

W akredytacji organizatora PT ma zastosowanie polityka PCA określona w dokumencie **DA-06 Polityka dotycząca zapewnienia spójności pomiarowej**.

Organizator PT, aby mógł być uznany za kompetentnego, powinien stosować wytyczne podane w punkcie 3 niniejszego dokumentu. Wskazują one zharmonizowany sposób spełnienia wymagań określonych w normie PN-EN ISO/IEC 17043, przy czym słów „powinien, należy” użyto do wskazania tych postanowień, które są obowiązkowe. Słów „zaleca się” użyto w niniejszym dokumencie do wskazania uznanych sposobów spełnienia wymagań normy. Organizator PT może spełniać te wymagania w inny, równoważny sposób, jeżeli potrafi to wykazać w ramach procesu akredytacji/nadzoru przeprowadzanego przez Polskie Centrum Akredytacji.

Biorąc pod uwagę, że akredytacja służy wykazaniu kompetencji organizatora PT do wykonywania zadań w zakresie oceny zgodności, wymaga się posiadania doświadczenia w organizowaniu badań biegłości. Organizator powinien zrealizować co najmniej 1 raz każdy wnioskowany do akredytacji program badania biegłości w ciągu ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku o akredytację. Po uzyskaniu akredytacji, chcąc uzyskać jej przedłużenie na następny cykl, organizator powinien w trakcie ponownej oceny przedstawić dowody potwierdzające realizację każdego programu przynajmniej jeden raz w cyklu akredytacji.

Dodatkowo w przypadku ubiegania się o akredytację organizator PT powinien spełnić warunki akredytacji przyjęte w deklaracji zawartej we wniosku o akredytację (FA-01), a po udzieleniu akredytacji wynikające z *Kontraktu z akredytowanym podmiotem* i dokumentów z nim związanych.

3 Wytyczne stosowania wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17043

Poniżej zamieszczono wytyczne, powiązane z wybranymi punktami normy PN-EN ISO/IEC 17043. Dla ułatwienia zastosowano następujący system identyfikacji wytycznych:

W.X.Y.Z, gdzie X.Y.Z oznacza numer punktu normy PN-EN ISO/IEC 17043.

3.1 Kompetencje w zakresie badań, wzorcowań i pomiarów odnoszących się do programów badania biegłości

W.4.1 Organizator PT powinien posiadać kompetencje w zakresie badań, wzorcowań i pomiarów odnoszących się do programów badania biegłości wnioskowanych do akredytacji lub akredytowanych.

Za posiadanie takich kompetencji uważa się spełnienie przynajmniej jednego z poniższych warunków:

a) posiadanie w strukturze organizacyjnej, akredytowanego laboratorium w odniesieniu do wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025 lub PN-EN ISO 15189, którego zakres akredytacji obejmuje wyznaczane właściwości (cechy) odnoszące się do programów badania biegłości;

b) podzlecenie badań, wzorcowań lub pomiarów do laboratorium akredytowanego w odniesieniu do wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025 lub PN-EN ISO 15189, którego

zakres akredytacji obejmuje wyznaczone właściwości (cechy) odnoszące się do programów badania biegłości;

c) posiadanie w strukturze organizacyjnej laboratorium nieakredytowanego lub podzlecenie badań, wzorcowań lub pomiarów właściwości (cech) odnoszących się do programów badania biegłości do laboratorium nieakredytowanego. W takim przypadku organizator PT powinien dysponować dowodami, że laboratorium spełnia co najmniej mające zastosowanie wymagania punktu 5 normy PN-EN ISO/IEC 17025 lub punktu 5 PN-EN ISO 15189.

Organizator PT zobowiązany jest do przekazania informacji na temat badań, wzorcowań i pomiarów odnoszących się do programów badania biegłości wnioskowanych do akredytacji lub akredytowanych na formularzu FAPT-06.

3.2 Personel

W.4.2.2 Personel oceniający rezultaty działania uczestników badania biegłości oraz autoryzujący sprawozdania z badań biegłości powinien posiadać merytoryczną znajomość odpowiednich badań/wzorcowań/pomiarów.

W.4.2.3 W przypadku zatrudniania personelu zewnętrznego: ekspertów technicznych działających samodzielnie lub jako część grupy doradczej, organizator PT powinien zawrzeć z takim personelem umowę.

3.3 Projektowanie programów badania biegłości

W.4.4.1.4 Na etapie projektowania programów badania biegłości, organizator PT może ustanawiać grupy doradcze lub powoływać ekspertów technicznych w celu zapewnienia specjalistycznej wiedzy. W takim przypadku, zaleca się aby organizator PT posiadał listę ekspertów powoływanych do poszczególnych obszarów w których realizowane są programy badania biegłości. Jeżeli organizator PT przewiduje ustanawianie grup doradczych, wówczas zasady dotyczące ich ustanawiania i funkcjonowania, włączając wskazanie zadań do realizacji (zgodnie z pkt.4.4.1.5) oraz wybór członków grupy bazujący na ustanowionych wymaganiach kompetencyjnych, powinny być udokumentowane w systemie zarządzania.

Organizator PT powinien utrzymywać zapisy dotyczące współpracy z ekspertami technicznymi i grupami doradczymi, tak aby możliwe było prześledzenie wszystkich decyzji podjętych we współpracy z nimi.

Zapisy dotyczące kompetencji i kwalifikacji (wykształcenie i kwalifikacje zawodowe, szkolenia, umiejętności i doświadczenie ekspertów technicznych i członków grup doradczych i inne) powinny być utrzymywane przez organizatora PT (zgodnie z pkt. 4.2.5).

3.4 Podwykonawstwo usług

W.5.5.1 W przypadku korzystania z podwykonawstwa, Organizator PT powinien udokumentować w systemie zarządzania kryteria wyboru podwykonawców poszczególnych prac (np. badań, wzorcowań lub pomiarów odnoszących się do programów badania biegłości; przygotowania obiektów badania biegłości czy też innych prac wskazanych w normie PN-EN ISO/IEC 17043 jako możliwe do objęcia podwykonawstwem).

Organizator PT zlecając badania, wzorcowania lub pomiary odnoszące się do programu badania biegłości do podwykonawcy nieakredytowanego powinien wykazać, że doświadczenie i kompetencje techniczne podwykonawcy są dostateczne do przypisanych mu zadań oraz że stosuje się on co najmniej do mających zastosowanie wymagań punktu 5 normy PN-EN ISO/IEC 17025 lub punktu 5 normy PN-EN ISO 15189. Jednym z narzędzi wykazania powyższego powinien być audit wykonany w laboratorium podwykonawcy przez kompetentnych auditorów technicznych Organizatora PT.

W.5.5.3 Gdy to istotne dla zapewnienia poufności informacji i praw własności uczestników, Organizator PT powinien uzgodnić z uczestnikami proponowanego podwykonawcę.

97

98 **W.5.5.5** Organizator PT zlecając badania, wzorcowania lub pomiary odnoszące się
99 do programu badania biegłości do podwykonawcy akredytowanego, każdorazowo powinien
100 monitorować jego zakres akredytacji.

101 Organizator PT zobowiązany jest do przekazania do PCA informacji na temat zakresu
102 podzlecanych prac odnoszących się do programów badania biegłości wnioskowanych
103 do akredytacji lub akredytowanych na formularzu FAPT-06.

104 **4 Szczegółowe zasady udzielania i utrzymywania akredytacji organizatorów badań** 105 **biegłości**

106 **4.1 Zakres akredytacji**

107 Zakres akredytacji określa badania biegłości, w obszarze których kompetencje organizatora
108 PT zostały potwierdzone przez PCA.

109 Wnioskowany zakres akredytacji powinien być przedstawiony na formularzu FAPT-01
110 będącym załącznikiem do FA-01.

111 W zakresie akredytacji organizatora PT obejmującego programy badań biegłości oparte na
112 badaniach podawane są w szczególności:

- 113 a. obszary badań: **dziedzina i przedmiot badań / badany materiał**,
- 114 b. obiekty badań biegłości,
- 115 c. **porównywane właściwości (cechy)**,
- 116 d. identyfikacja programu (symbol i /lub nazwa).

117 W zakresie akredytacji organizatora PT, obejmującego programy badań biegłości oparte
118 na wzorcownikach, podawane są w szczególności:

- 119 a. obszary wzorcowań: dziedziny i poddziedziny,
- 120 b. **charakterystyki programu (np. rodzaje/grupy przyrządów, zakresy pomiarowe, inne**
121 **techniczne parametry programu)**,
- 122 c. identyfikacja programu (symbol i /lub nazwa).

123
124 W obszarze badań obowiązują definicje jak również wykaz dziedzin badań i obiektów/grup
125 obiektów zawarty w dokumencie DAB-07. Klasyfikacja dziedzin pomiarowych w obszarze
126 wzorcowań jest przedstawiona w dokumencie DAP-04, natomiast dokument DAM-01
127 przedstawia klasyfikację dziedzin medycznej diagnostyki laboratoryjnej oraz badanych
128 **materiałów**.

129 **4.2 Zasady prowadzenia oceny organizatorów badań biegłości w procesach** 130 **akredytacji i nadzoru**

131 **4.2.1 Proces akredytacji**

132 **Ocena organizatora PT w procesie akredytacji polega na przeglądzie dokumentacji i ocenie**
133 **kompetencji na podstawie przeprowadzonej oceny w siedzibie wraz z obserwacją.**

134 **W procesach akredytacji PCA ocenia na miejscu system zarządzania organizatora PT oraz**
135 **jego kompetencje do realizacji programów badań biegłości.**

136 Ocena organizatora badań biegłości w procesie akredytacji składa się z:

- 137 a. **przeglądu dokumentacji** - organizator PT ubiegający się o akredytację PCA powinien
138 przeprowadzić przegląd dokumentacji. Wyniki przeglądu przedstawione na formularzach
139 FAPT-02, FAPT-03 i FAPT-04 powinny zostać załączone do wniosku o akredytację (FA-
140 01);
- 141 b. **oceny na miejscu** tj. w siedzibie głównej organizatora oraz w innych lokalizacjach
142 (oddziałach, filiach, itp.), w których prowadzona jest kluczowa działalność **wraz**
143 **z obserwacją** wybranych działań organizacyjno-technicznych w trakcie realizacji
144 określonego programu PT. Obserwacje wykonywane są w miejscu ich realizacji, w stałej
145 siedzibie oraz poza nią. W przypadku istnienia oddziałów (filii), PCA prowadzi obserwację

- 146 działań w każdej placówce. Obserwacja może być przeprowadzona w innym terminie niż
147 ocena na miejscu.
- 148 Kluczowa działalność obejmuje: formułowanie i zatwierdzanie polityki, rozwój
149 i zatwierdzanie procesów i/lub procedur, w tym projektowanie programów badania biegłości,
150 ocenę początkową kompetencji oraz zatwierdzenie personelu technicznego
151 i podwykonawców, nadzór nad procesem monitorowania kompetencji personelu
152 i podwykonawców oraz jego wynik, przegląd umowy, analiza danych i ocena wyników
153 programów badań biegłości, autoryzowanie sprawozdań z badań biegłości.
- 154 Przy ocenie kompetencji technicznych bierze się pod uwagę przeprowadzone dotychczas
155 badania biegłości oraz prowadzi się obserwację wybranych działań związanych z bieżącą
156 realizacją programu badań biegłości.
- 157 W trakcie oceny PCA weryfikowane są także aspekty kompetencji technicznych organizatora
158 PT (właściwe dla badań, pomiarów i/lub wzorcowań) w odniesieniu do wnioskowanego
159 zakresu akredytacji. W przypadku gdy organizator PT korzysta w realizowanych programach
160 badań biegłości z badań, pomiarów lub wzorcowań wykonywanych w nieakredytowanym
161 własnym laboratorium, PCA ocenia w procesie akredytacji lub rozszerzenia zakresu
162 akredytacji (jeśli dotyczy) oraz co najmniej raz w cyklu akredytacji, kompetencje laboratorium
163 w odniesieniu do mających zastosowanie wymagań punktu 5 normy PN-EN ISO/IEC 17025
164 i/lub punktu 5 normy PN-EN ISO 15189. W przypadku nieakredytowanego podwykonawstwa
165 badań, pomiarów lub wzorcowań, PCA przeprowadza w procesie akredytacji lub
166 rozszerzenia zakresu akredytacji (jeśli dotyczy) oraz co najmniej raz w cyklu akredytacji
167 obserwację działań Organizatora PT w odniesieniu do weryfikacji kompetencji
168 podwykonawcy badań, wzorcowań lub pomiarów.
- 169 Próbką obserwowanej w trakcie oceny działalności zgłoszonej do akredytacji obejmuje
170 jej reprezentatywny zakres. PCA określa w zakresie oceny programy badań biegłości,
171 których realizacja podlega ocenie w trakcie oceny na miejscu. Ocenie jest poddawany
172 minimum jeden program zrealizowany w każdej zgłoszonej dziedzinie. Przy wyborze próbki
173 auditorzy kierują się poniższymi zasadami (nie ograniczając się tylko do nich):
- 174 – przy wyborze i zróżnicowaniu obserwacji programów uwzględnia się rodzaje
175 badanych/wzorcowanych obiektów oraz wyznaczone właściwości,
 - 176 – obserwowane w ramach programu działania powinny być demonstrowane przez personel
177 techniczny, upoważniony do realizacji konkretnych działań. Wybór próbki powinien
178 zapewniać obserwację maksymalnie dużej liczby personelu zaangażowanego
179 w realizację działań technicznych.
 - 180 – w każdym obserwowanym programie przeprowadzany jest audit pionowy procesu.
- 181 **4.2.2 Nadzór planowany i ponowna ocena**
- 182 Każda ocena w nadzorze dotyczy zarówno systemu zarządzania, jak i obszaru technicznego
183 w zakresie udzielonej akredytacji. W całym cyklu akredytacji (3 oceny w nadzorze
184 planowanym i ocena ponowna) oceniane są kompetencje w całym zakresie systemu
185 zarządzania oraz kompetencje techniczne w powiązaniu z całym zakresem akredytacji,
186 zgodnie z ustalonym programem nadzoru.
- 187 W nadzorze planowanym oraz przy ponownej ocenie organizatora PT posiadającego różne
188 lokalizacje, PCA prowadzi każdą ocenę w siedzibie głównej oraz w wybranych lokalizacjach.
189 Lokalizacje wybiera się losowo tak, aby w trakcie całego cyklu akredytacji, włącznie
190 z ponowną oceną, zostały ocenione wszystkie lokalizacje, a liczba ocenianych za każdym
191 razem lokalizacji była reprezentatywna i możliwie taka sama.
- 192 W trakcie oceny na miejscu, auditorzy PCA, oprócz oceny funkcjonowania systemu
193 zarządzania, obserwują także praktyczną realizację działań w siedzibie głównej i w każdej
194 wybranej do oceny lokalizacji.
- 195 Stosowane jest synchronizowanie oceny PCA z realizacją programu PT tak, aby możliwe
196 było obserwowanie działań organizacyjno-technicznych w trakcie ich realizacji. **Obserwacja**

- 197 działań może być przeprowadzona w terminie innym niż ocena na miejscu. Termin
198 obserwacji nie może różnić się więcej niż o 1 miesiąc od terminu oceny na miejscu.
- 199 Próbką w ocenie na miejscu jest wybierana z uwzględnieniem wyników poprzednich ocen.
200 W trakcie ponownej oceny, bierze się również pod uwagę wyniki poprzednich ocen
201 w cyklu nadzoru, który kończy ocena ponowna.
- 202 Zespół oceniający, wybierając próbkę do oceny, kieruje się zasadami minimalizacji ryzyka
203 popełnienia błędu przy ocenie kompetencji organizatora PT oraz tym, aby ocena dawała
204 rzetelne i wiarygodne wyniki oceny zaufania do kompetencji organizatora PT. Zasady wyboru
205 próbki w ocenach w nadzorze są identyczne jak w procesie akredytacji. Wybierana przez
206 audytora próbka jest reprezentatywna dla ustalonego zakresu oceny i powinna obejmować
207 całość lub część czynności będących przedmiotem oceny. Przy wyborze próbki audytorzy
208 kierują się zasadą weryfikacji maksymalnego zakresu kompetencji Organizatora PT
209 uwzględniając przy tym w kolejnych próbkach zmianę ocenianego personelu oraz rodzaju
210 działalności w którą zaangażowany jest personel. Ponadto próbki w ocenach planowych
211 w nadzorze i w ocenie ponownej, w całości, powinny dawać podstawy do pełnej oceny
212 organizatora PT w całym zakresie wdrożonego systemu zarządzania i kompetencji
213 technicznych objętych zakresem akredytacji.
- 214 W przypadku planowanego nadzoru i ponownej oceny, organizator PT, przed oceną
215 powinien przysłać do PCA niżej wymienione dokumenty (w terminach określonych
216 w dokumencie DA-01):
- 217 - wykaz aktualnej dokumentacji (księga jakości, procedury ogólne, procedury techniczne,
218 instrukcje) oraz informacje o zmianach (dotyczących np. zmian personalnych, zmian
219 w organizacji lub laboratorium, jakie zaszły od czasu ostatniej oceny;
 - 220 - wykaz wprowadzonych zmian w dokumentacji od poprzedniej oceny;
 - 221 - dokumentację w wersji papierowej lub elektronicznej (rodzaj dokumentów, rodzaj nośnika
222 i liczba kopii powinna być uzgodniona z PCA);
 - 223 - sprawozdania z realizowanych programów w danym cyklu akredytacji – na formularzu
224 FAPT-05;
 - 225 - wykaz badań/wzorcowań/pomiarów odnoszących się do programów badania biegłości
226 oraz zakres podzlecanych prac - na formularzu FAPT-06.
 - 227 - informację o planowanym terminie realizacji określonych programów, w celu
228 zsynchronizowania terminu oceny (wskazane jest, aby ta informacja była przekazywana
229 do PCA w styczniu każdego roku, razem z rocznymi sprawozdaniami z prowadzonej
230 działalności w zakresie akredytacji);
 - 231 - inne istotne informacje mające wpływ na spełnienie wymagań akredytacyjnych i mogące
232 usprawnić przebieg prowadzonej oceny.
- 233 W przypadku planowanego nadzoru w postaci przeglądu dokumentacji (decyzja
234 o ograniczeniu oceny w trakcie nadzoru wyłącznie do przeglądu dokumentacji należy
235 do PCA), organizator PT powinien dostarczyć do PCA wyżej wymienione dokumenty oraz
236 poniższe dane dotyczące okresu od ostatniej oceny PCA:
- 237 a) raporty z auditów wewnętrznych wraz z programem auditów;
 - 238 b) wykaz działań korygujących wraz z zapisami określającymi analizę przyczyn powstałych
239 niezgodności, opisem wdrożonych korekcyj i działań korygujących oraz z oceną
240 skuteczności podjętych działań;
 - 241 c) wykaz działań zapobiegawczych wraz z oceną skuteczności podjętych działań;
 - 242 d) raporty z przeglądów zarządzania;
 - 243 e) informację o realizacji przeprowadzonych badań biegłości, z okresu od ostatniej oceny
244 PCA, wraz z kopiami sprawozdań;
 - 245 f) zapisy dotyczące współpracy z ekspertami technicznymi i grupami doradczymi i decyzji
246 podjętych we współpracy z nimi (jeżeli dotyczy);

- 247 g) rejestr podwykonawców oraz zapisy oceny kompetencji (nie dotyczy akredytowanych
248 podwykonawców badań, wzorcowań i pomiarów);
- 249 h) zapisy dotyczące szkoleń, w których uczestniczyli pracownicy zaangażowani w realizację
250 badań biegłości, wraz z oceną skuteczności działań dotyczących szkoleń;
- 251 i) informację o ewentualnych skargach dotyczących działalności organizatora PT (wynik
252 i sposób rozpatrzenia) oraz krótką informację dotyczącą opinii klientów, uzyskaną
253 z informacji zwrotnych.

254 4.2.3 Rozszerzenie zakresu akredytacji

255 Rozszerzenie zakresu akredytacji może dotyczyć zgłoszenia do akredytacji:

- 256 a. nowych programów,
257 b. nowych właściwości,
258 c. nowych obiektów badań biegłości,
259 d. nowej lokalizacji.

260 W przypadku złożonego wniosku o rozszerzenie zakresu akredytacji, PCA przeprowadza
261 przegląd wniosku i dostarczonej przez organizatora PT dokumentacji oraz ocenę na miejscu
262 wraz z obserwacją działań - tak jak w procesie akredytacji.

263 W uzasadnionych przypadkach, w zależności od rodzaju wnioskowanego rozszerzenia, PCA
264 może zrezygnować z oceny systemu zarządzania i/lub oceny na miejscu, o ile wcześniejsze
265 oceny świadczą o skuteczności funkcjonowania systemu, a kompetencje w ramach
266 wnioskowanego rozszerzenia, mogą być ocenione w formie przeglądu dokumentów
267 i zapisów przekazanych przez akredytowany podmiot.

268 4.2.4 Zawieszenie akredytacji

269 Zawieszenie akredytacji w całości lub w części zakresu, oprócz zasad określonych
270 w dokumencie DA-01, następuje w przypadku:

- 271 - braku realizacji określonego programu badania biegłości w danej dziedzinie w ciągu
272 cyklu akredytacji;
273 - utraty kompetencji do prowadzenia programu w danej dziedzinie, bez względu na powód.

274 5 Postanowienia końcowe

275 Niniejsze wydanie dokumentu zastępuje wydanie 4 z 1.08.2014 r. i obowiązuje od dnia
276 dd.mm.2016 r. (dwa miesiące od publikacji). Dokument został wprowadzony Komunikatem
277 nr X z dnia dd.mm.2016 r.

278 6 Dokumenty związane

279 Dokumentami związanymi z niniejszym dokumentem są dokumenty wymienione w punkcie 2
280 oraz:

281 PN-EN ISO/IEC 17025 Ogólne wymagania dotyczące kompetencji laboratoriów badawczych
282 i wzorcujących

283 PN-EN ISO 15189 Laboratoria medyczne – Szczegółowe wymagania dotyczące jakości
284 i kompetencji.

285 ISO 13528 Statistical methods for use in proficiency testing by interlaboratory comparisons

286 EA-2/18 INF Guidelines for Accreditation Bodies on the content of the scopes
287 of accreditation for proficiency testing providers

288 ILAC-P13 Zastosowanie ISO/IEC 17011 w akredytacji organizatorów badań biegłości

289 DA-01 Opis systemu akredytacji

290 Zał. 1. do DAB-07 Akredytacja laboratoriów badawczych

291 Zał. 1. do DAP-04 Akredytacja laboratoriów wzorcujących

- 292 Zał. 1 . do DAM-07 Akredytacja laboratoriów medycznych.
- 293 Polskie Normy dostępne są w Polskim Komitecie Normalizacyjnym (www.pkn.pl).
- 294 Dokumenty PCA oraz tłumaczenia dokumentów ILAC dostępne są na stronie internetowej
- 295 PCA www.pca.gov.pl. Dostęp do tych dokumentów jest bezpłatny.
- 296 **7 Załączniki**
- 297 FAPT-01 Załącznik do wniosku o akredytację organizatora PT
- 298 FAPT-02 Przegląd dokumentacji organizatora PT przez audytora wiodącego
- 299 FAPT-03 Przegląd dokumentacji organizatora PT przez audytora technicznego/eksperta
- 300 FAPT-04 Przegląd dokumentacji organizatora PT przez audytora technicznego/eksperta
- 301 statystyka
- 302 FAPT-05 Sprawozdanie z prowadzonej działalności w akredytowanym zakresie
- 303 **FAPT- 06 Wykaz badań/wzorcowań/pomiarów odnoszących się do programów badania**
- 304 **biegłości oraz zakres podzlecanych prac**