**Český metrologický institut**

Certifikační orgán pro certifikaci pracovníků

Okružní 31

**638 00 Brno**

**DOTAZNÍK**

**dozoru nad činností certifikovaného pracovníka**

Dozor nad činností certifikovaného pracovníka provádí Certifikační orgán pro certifikaci pracovníků č. 3034 (COP) v souladu s ustanovením odst. 9.9 Příručky jakosti COP a předpisem 032-PC-0400.

|  |
| --- |
| **DRŽITEL CERTIFIKÁTU:** |
| Titul, jméno, příjmení: |  |
| Zaměstnavatel: *(Název a úplná adresa.)* |  |
| Funkce / pracovní pozice pro kterou byl vydán certifikát: |  |
| Registrační číslo certifikátu: |  |
| Datum vystavení certifikátu: |  |
| Platnost certifikátu do: |  |
| Kontaktní údaje: |
| Elektronická adresa: |  |
| Telefon / Mobil: |  |
| Adresa pro zasílání korespondence Certifikačním orgánem:*(Pokud je odlišná od adresy zaměstnavatele.)* |  |

**Za období od poslední dozorové akce:**

***(Změny, ke kterým u certifikovaného pracovníka došlo, případně nedostatky, specifikujte v samostatných přílohách.)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ano/Ne |
| **1** | Odpovídá funkční zařazení certifikovaného pracovníka dosažené kvalifikační úrovni? |  |
| **2** | Vykonává certifikovaný pracovník v současné době certifikovanou činnost? |  |
| **3** | V případě, že nevykonává certifikovanou činnost, uvést datum od kdy:  |
| **4** | Je uváděna informace o certifikaci pracovníka na vydávaných dokladech? (*Na razítku, uvádění u jména apod.*) |  |
| **5** | Je veden záznamový deník stížností? |  |
| Byly uplatněny stížnosti nebo námitky k činnostem prováděným pracovníkem jako certifikované činnosti?*(V příloze rozvést jejich seznam, způsob řešení, přijatá opatření.)* |  |
| Pokud stížnosti byly uplatněny, uvést charakter důvodů stížnosti či námitky a jméno osoby (organizace):  |
| Bylo uplatnění námitky či stížnosti oznámeno vedoucímu COP? |  |
| Byla na základě námitek či stížností přijata nápravná opatření? |  |
| Byl s nápravnými opatřeními seznámen stěžovatel? |  |
| Byl s nápravnými opatřeními seznámen vedoucí COP? |  |
| **6** | Došlo za období od poslední (re)certifikace u certifikovaného pracovníka ke změnám zaměstnání, pracovní pozice, adres, telefonních čísel, elektronické adresy, prováděných činností?  |  |
| Došlo-li ke změnám, uvést k jakým: |
| **7** | Účast na dalším odborném vzdělávání (kurzy, semináře *- seznam uvést v příloze*): |  |
| **8** | Žádám o prodloužení platnosti certifikátu:*(Viz upozornění uvedené pod tabulkou.*) |  |
| **9** | Případná další sdělení pro COP: |

**Upozornění:**

Žadatel je povinen požádat COP o prodloužení platnosti certifikátu minimálně 6 měsíců před jejím skončením.

***Prohlášení:***

*Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, a že jsem nezatajil(-a) žádné skutečnosti, které by měly nepříznivý vliv na výkon certifikovaných činností podle výše citovaného certifikátu a jeho příloh.*

V ....................................................................

Dne ................................

 ...........................................................................

 *podpis držitele certifikátu*

Celkový počet příloh: