|  |
| --- |
| **PODACI O NARUČITELJU** |
| **DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA** |  |
| **NAZIV NARUČITELJA/KUPCA** |  |
| **ADRESA** |  |
| **OIB** |  |
| **KONTAKT OSOBA** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **PODACI O ISPITIVANJU** |
| **LOKACIJA ISPITIVANJA** |  |
| **PODACI O MJESTU ISPITIVANJA** (namjena, …) |  |
| **VRSTA ISPITIVANJA** | **□** Fizikalni čimbenici (temperatura, relativna vlažnost, brzina strujanja zraka, buka i osvijetljenost)**□** Kemijski čimbenici**□** Biološki čimbenici (bakterije, plijesni)**□** Radna oprema**□** Niskonaponske električne instalacije**□** Nužna rasvjeta**□** Sustav zaštite od djelovanja munje**□** Ventilacijski sustavIzrada stručne dokumentacije, osposobljavanje radnika, organizacija vježbi i savjetovanja iz zaštite na radu:**□** Procjena rizika**□** Revizija procjene rizika□ Program osposobljavanja□ Plan evakuacije i spašavanja□ Upute za rad na siguran način□ Osposobljavanje radnika za rad na siguran način□ Osposobljavanje radnika za zaštitu od požara□ Osposobljavanje ovlaštenika poslodavca□ Osposobljavanje odgovornih osoba za provođenje evakuacije i spašavanja□ Organizacija i provedba vježbe evakuacije i spašavanja□ Organizacija i provedba vježbe postupanja radnika prema zahtjevu naručitelja□ Savjetovanje i stručna pomoć iz područja zaštite na radu□ Označavanje radnog prostora znakovima sigurnosti |

|  |
| --- |
| **IZJAVA O SUKLADNOSTI – PRAVILO ODLUČIVANJA** |
| **Zahtjev za Izjavu o sukladnosti: DA NE Zahtjev za iskazivanje mjerne nesigurnosti DA NE**  |
| **Pravilo o odlučivanju sukladnosti rezultata za akreditirane metode:****1.** Ako je Pravilo odlučivanja definirano propisima/specifikacija/normativnim dokumentima, u tom slučaju će se kod ocjene sukladnosti primjeniti zahtjev regulative po kojoj se provodi ispitivanje.**2.** Ako Pravilo odlučivanja nije definirano propisima/specifikacija/normativnim dokumentima primjenjuje se binarno pravilo odlučivanja temeljeno na jednostavnom prihvaćanju. Ocjena sukladnosti mjernog rezultata utvrđuje se bez doprinosa mjerne nesigurnosti za akreditirane metode. |
| U slučaju da Zavod nije u mogućnosti provesti određenu metodu, jeste li suglasni da se ista provede u ovlaštenim laboratorijima koje je Zavod podugovorio? **DA**  **NE**  |
| Jeste li suglasni da Zavod rezultate ispitivanja može koristiti u svrhu znanstvenih istraživanja bez navođenja identifikacijskih podataka o naručitelju? **DA**  **NE**  |

Potpis