

هذا الطلب مقدم لمنح شهادات المطابقة بناءً على تعليمات رقم 2/2018 الصادرة بموجب المادة 22 من قانون المؤسسة رقم 2000/22 وتعديلاته.

This application is for granting conformity certificates according to instructions No. 2/2018 issued by article 22 from the institution law No. 22/2000 and its amendments.

Manufacturer's Name:	Tel.:	اسم الشركة الصانعة:	هاتف:
Address: P.O Box:	Postal Code:	عنوانه: ص. ب:	الرمز البريدي:
Country of Origin:		بلد المنشأ:	
Certificate Language:	No. of additional Copies:	لغة الشهادة:	عدد النسخ الإضافية المطلوبة:
Requirements which the results will be evaluated against:		المتطلبات التي سيتم تقييم النتائج بناءً عليها:	

الكمية Quantity	نوع التعبئة Packaging	تاريخ الإنتاج Production Date	رقم التشغيل Batch No.	العلامة التجارية Trade Mark	اسم الصنف (المنتج) Product Name

We, the organization signed below, are committed to the following:	نحن الشركة، الموقعة أدناه، نتعهد بالالتزام بما يلي:
1- To comply with the certification instructions and provide what ever needed to apply its procedures and implementing appropriate changes when they are communicated by the certification department.	1. الاستعداد التام بالالتزام بتعليمات شهادات المطابقة وتوفير كل ما يلزم لتطبيق إجراءات منح الشهادات والالتزام بأي تغييرات تطرأ على متطلبات منح الشهادة عند إعلامنا بها من قبل مديرية شهادات المطابقة.
2- To Withdraw samples which represent the products according to conformity certificates procedures, in case we did the sampling.	2. سحب عينات تمثل المنتجات تبعاً لإجراءات شهادات المطابقة، في حال تم سحب العينات من قبلنا.
3- By signing the application, we are approving on the testing lab and the inspector performing the inspection on the batch.	3. في حال توقيع الطلب، نعتبر موافقين على مختبرات الفحص التي سيتم فحص العينات بها وعلى المفتش الذي سيقوم بسحب العينات التي تمثل المنتجات.
4- Make all necessary arrangement for the participation of observers, if applicable.	4. الموافقة على مشاركة مراقب لعملية الكشف إن لزم الأمر وعمل الترتيبات اللازمة
5- Not to use the conformity certificate in a way that disrepute certification	5. عدم استخدام شهادة المطابقة بطريقة تسيء إلى المديرية
6- Inform certification department of any complaints raised against certified product related to conformity of the product to the certification requirements and take appropriate actions	6. إعلام مديرية شهادات المطابقة بأي شكوى ضد المنتجات الحاصلة على الشهادة واتخاذ الإجراءات المناسبة لمعالجة الشكوى
7- Provide certification department with all necessary documents and information and make all necessary arrangements for certification department to conduct the inspection.	7. توفير كل ما يلزم من وثائق ومعلومات وتسهيل عمليات الكشف على البضاعة من قبل مديرية شهادات المطابقة
8- Inform certification department within 10 working days if he wants to re-test the retained sample (in case of nonconformity in test results).	8. إعلام المديرية برغبته بإعادة فحص العينات المرجعية خلال 10 أيام عمل في حال وجود مخالفة في نتائج الفحص
9- commitment to follow up his application within 40 days, otherwise his application considered cancelled.	9. الالتزام بمتابعة الطلب عند تقديمه خلال 40 يوماً وإلا يعتبر الطلب لاغياً

Name and Signature of Applicant:	اسم وتوقيع مقدم طلب الحصول على شهادة المطابقة:
Tel. number:	رقم الهاتف:
Date of Submitting Application:	تاريخ تقديم الطلب:
Confidentiality obligations CT is obliged to hold all the ORG information and documents, which are not publicly known, confidential. Data that is demanded by the accreditation bodies and competent authorities who are entitled by law and legislation to access these information and documents are excluded	الالتزام بالسرية تلتزم مديرية شهادات المطابقة بالمحافظة على سرية المعلومات التي تعتبر غير معلومة للعموم والتي تم الحصول عليها من المنشأة أثناء تطبيق إجراءات منح شهادة المطابقة، ولا يشمل ذلك المعلومات التي يتطلب عرضها لهيئات الاعتماد والسلطات التي يحق لها الاطلاع على هذه المعلومات بموجب القانون والتشريعات.

Filed by the certification department:		خاص بمديرية شهادات المطابقة:	
Application Review:	Date:	التاريخ:	مراجعة الطلب:
Application Recipient:	Application No.:	رقم الطلب:	مستلم الطلب:
Date of receiving the sample / samples:	Related Labs:	المختبرات المعنية:	تاريخ استلام العينة / العينات:
The condition of the received sample / samples: <input type="checkbox"/> Good and can be tested. <input type="checkbox"/> Good and can depend on previous test results. <input type="checkbox"/> Not suitable to be tested. <input type="checkbox"/> Complying of product's label to the standard related. <input type="checkbox"/> No samples received.	<input type="checkbox"/> JSMO labs. <input type="checkbox"/> RSS labs. <input type="checkbox"/> Municipality labs. <input type="checkbox"/> No tests are required to be done on the products. <input type="checkbox"/> Others, mention them:	<input type="checkbox"/> مختبر مؤسسة المواصفات والمقاييس. <input type="checkbox"/> مختبر الجمعية العلمية الملكية. <input type="checkbox"/> مختبر أمانة عمان. <input type="checkbox"/> المنتج لا يحتاج لفحص. <input type="checkbox"/> أخرى، اذكرها:	حالة العينة / العينات المستلمة: <input type="checkbox"/> جيدة ويمكن تحويلها للفحص. <input type="checkbox"/> جيدة ويمكن اعتماد نتائج فحص سابقة. <input type="checkbox"/> غير مناسبة لتحويلها للفحص. <input type="checkbox"/> مطابقتها لمتطلبات بطاقة البيان الخاصة بها. <input type="checkbox"/> لم يتم سحب عينات.
Proforma invoice no.:			رقم أمر القبض:
Application recipient's notes:			ملاحظات مستلم الطلب:
Final Evaluation: The test results: <input type="checkbox"/> All the results of the samples tested were conforming. <input type="checkbox"/> Non of the results of the samples tested were conforming. <input type="checkbox"/> Some of the results of the samples tested were non conforming, mention them:			التقييم النهائي: نتائج الفحص المخبري: <input type="checkbox"/> جميع نتائج العينات التي خضعت للفحص مطابقة. <input type="checkbox"/> جميع العينات التي خضعت للفحص غير مطابقة. <input type="checkbox"/> بعض العينات التي خضعت للفحص غير مطابقة، اذكرها:
Evaluator's Notes:			ملاحظات مقيم النتائج:
Signature of Evaluator:			توقيع مقيم النتائج:
Date:			التاريخ:

Review for Decision Making:	المراجعة لاتخاذ القرار:
Reviewer's Notes:	ملاحظات المراجعة:
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ:
Decision of granting/ denying the certificate:	قرار منح الشهادة/ عدم منح الشهادة:
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ: