



TRUNG TÂM CHỨNG NHẬN PHÙ HỢP – QUACERT
VIETNAM CERTIFICATION CENTRE - QUACERT

Trụ sở/Head Office:

8 Hoàng Quốc Việt, Cầu Giấy, Hà Nội.
Tel: 04 – 37561025 ; Fax: 04 – 37563188
Email: quacert@quacert.gov.vn
Website: www.quacert.gov.vn

Văn phòng HCM/Representative Office:

PP 13, Ba Vì, Cư xá Bắc Hải, P.15, Q.10,
tp. Hồ Chí Minh.
Tel: 08 – 39707034 ; Fax: 08 – 39707035
Email: quacert2@hcm.vnn.vn



CHƯƠNG TRÌNH CHỨNG NHẬN SẢN PHẨM
PRODUCT CERTIFICATION SCHEME

ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN
APPLICATION FOR CERTIFICATION

DÀNH CHO QUACERT / FOR QUACERT USE ONLY:

Mã số:	Code:	Người xem xét:
---------------	--------------	-----------------------



SẢN PHẨM ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN
Products applied for certification

Sản phẩm / Product	Nhãn hiệu / Trade mark (*)	Tiêu chuẩn áp dụng / Applicable standard	Sản lượng hàng năm / Volume per year	Doanh thu / Turnover	Tỷ trọng doanh thu / Share of turnover

(*) Ghi chú: Nếu Nhãn hiệu đã được đăng ký bảo hộ, đề nghị gửi kèm bản sao của Giấy chứng nhận. Nếu chưa thực hiện việc đăng ký bảo hộ, đề nghị tổ chức liên hệ với cơ quan có thẩm quyền để làm thủ tục đăng ký bảo hộ nhãn hiệu nhằm đảm bảo sản phẩm được chứng nhận không bị làm giả hoặc nhái nhãn hiệu.

TỔ CHỨC ĐÃ ÁP DỤNG HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG NÀO KHÁC NHƯ ISO 9001, ISO 22000? Has organisation applied any management system standard? (i.e. ISO 9001, ISO 22000)	<input type="checkbox"/> Có / Yes	<input type="checkbox"/> Không / No
	Nếu không xin trả lời các câu hỏi chi tiết dưới đây về hệ thống đảm bảo chất lượng đang áp dụng / If no, please answer the following detailed questions relating to the quality assurance system:	

Tổ chức có thực hiện các hoạt động sau đây? / Do organisation implement the following activities?		Có / Yes	Không / No
1.	Ban hành Chính sách, Mục tiêu chất lượng? Bổ nhiệm Đại diện Lãnh đạo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Xác định trách nhiệm, quyền hạn và mối quan hệ của các đơn vị cá nhân trong việc kiểm soát chất lượng sản phẩm đăng ký chứng nhận?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Xây dựng sơ đồ quy trình công nghệ và kế hoạch kiểm soát chất lượng sản phẩm đăng ký chứng nhận?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Xây dựng thủ tục và thực hiện kiểm soát các tài liệu chất lượng?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Kiểm soát vật tư, nguyên liệu sản xuất?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Nhận biết sản phẩm và trạng thái kiểm tra, thử nghiệm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Kiểm soát các quá trình sản xuất?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Kiểm tra chất lượng sản lượng theo tiêu chuẩn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Xây dựng thủ tục và thực hiện việc kiểm soát các hồ sơ chất lượng?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Kiểm soát thiết bị, phương tiện kiểm tra đo lường thử nghiệm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Xây dựng thủ tục và thực hiện kiểm soát sản phẩm không phù hợp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Xây dựng thủ tục và thực hiện hành động khắc phục, phòng ngừa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Kiểm soát việc xếp dỡ, lưu kho, bao gói, bảo quản và giao hàng?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Đào tạo và lưu giữ hồ sơ đào tạo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NĂNG LỰC THỬ NGHIỆM SẢN PHẨM ĐĂNG KÝ CHỨNG NHẬN:****Testing capabilities of product to be certificated:****1. Thiết bị thử nghiệm / Testing equipment:**

TT	Tên thiết bị	Phạm vi đo	Cấp chính xác	Chu kỳ kiểm định/hiệu chuẩn	Lần kiểm định/hiệu chuẩn gần nhất

2. Nhân viên thử nghiệm / Testing staffs

TT	Họ và tên	Trình độ	Thâm niên công tác	Nhiệm vụ

3. Điều kiện môi trường (Độ ẩm, Nhiệt độ) / Environment (Humidity, Temperature):

TT	Tên chỉ tiêu của Tiêu chuẩn áp dụng	Phương pháp thử nghiệm	Nơi thử nghiệm	Ghi chú



THỜI GIAN ĐỀ NGHỊ
ĐÁNH GIÁ
Time proposed for

- Đánh giá sơ bộ / Pre-Assessment:
 Đánh giá chính thức / Initial Assessment:

3. CÁC THÔNG TIN KHÁC / OTHER INFORMATION

XIN VUI LÒNG CHO BIẾT, :
ĐƠN VỊ NÀO TƯ VẤN CHO
TỔ CHỨC, NẾU CÓ
*Please let us known the
consultancy identity if
available*

XIN VUI LÒNG CHO BIẾT :
CÁC YÊU CẦU KHÁC,
NẾU CÓ
*Please let us known if you
have any other requests*

CHÚNG TÔI XIN CAM ĐOAN CÁC THÔNG TIN TRONG ĐĂNG KÝ KÝ CHỨNG NHẬN LÀ ĐÚNG
***We certify that the statements made by us in this form are true and correct to
the best of our knowledge.***

**CHÚNG TÔI ĐÃ HIỂU RÕ VÀ CAM KẾT TUÂN THỦ CÁC YÊU CẦU TRONG BẢN “QUY ĐỊNH NGUYÊN TẮC VÀ
ĐIỀU KIỆN CHỨNG NHẬN VÀ CẤP DẤU CHẤT LƯỢNG SẢN PHẨM PHÙ HỢP TIÊU CHUẨN CỦA QUACERT”
(QUYẾT ĐỊNH 4465B/2003/QĐ-QC) TRÊN CƠ SỞ QUYẾT ĐỊNH 49/QĐ-TĐC CỦA TỔNG CỤC TIÊU CHUẨN
ĐO LƯỜNG CHẤT LƯỢNG.**

***We have understood and committed to follow all requirements in “Terms and Conditions of
Product Certification” specified by QUACERT (Decision 4465b/2003/QD-QC) based on Decision
49/QD-TDC of Directorate for Standards and Quality.***

Ngày / Date Tháng / Month Năm / Year

ĐẠI DIỆN CÓ THẨM QUYỀN / AUTHORISED REPRESENTATIVE

(Ký tên và đóng dấu / Sign and seal)