

MATRICE DU CYCLE D'ÉVALUATION - ISO/CEI 17065:2012

(Veuillez enregistrer le nombre de NCs relevées en vertu de la clause applicable dans la rangée majeure ou mineure)

Nom de l'Organisation															
No.Accréditation de SADCAS															
Evaluateur Principal															
Dates & Types of d'évaluation (Initiale, Surveillance, Réévaluation, Extension, Réintégration)															
Étendue de l'évaluation : C : Évaluation complète de la clause P : Évaluation partielle de la clause N : Non évalué	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e
Publications de SADCAS															
Mesure(s) corrective précédente(s) approuvée(s)															
4.1 Questions juridiques et contractuelles															
4.2 Gestion de l'impartialité															
4.3 Responsabilité et financement															
4.4 Conditions non discriminatoires															
4.5 Confidentialité															
4.6 Informations accessibles au public															

Dates & Types of d'évaluation (Initiale, Surveillance, Réévaluation, Extension, Réintégration)															
Étendue de l'évaluation : C : Évaluation complète de la clause P : Évaluation partielle de la clause N : Non évalué	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e
5.1 Structure organisationnelle et Direction générale															
5.2 Mécanisme de sauvegarde de l'Impartialité															
6.1 Personnel de l'organisme de certification															
6.2 Ressources pour l'évaluation															
7.1 Exigences générales relatives aux processus															
7.2 Demande															
7.3 Revue de la demande															
7.4 Evaluation															
7.5 Revue															
7.6 Décision de certification															
7.7 Documents de Certification															
7.8 Répertoire des produits certifiés															
7.9 Surveillance															
7.10 Changements affectant la certification															

Dates & Types of d'évaluation (Initiale, Surveillance, Réévaluation, Extension, Réintégration)															
Étendue de l'évaluation : C : Évaluation complète de la clause P : Évaluation partielle de la clause N : Non évalué	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e	Étendue: C/P/N	Majeur e	Mineur e
7.11 Résiliation, réduction, Suspension ou retrait de Certification															
7.12 Enregistrements															
7.13 Plaintes et Appels															
8.1 Exigences du Système de gestion - Options															
8.2 Système de gestion générale de la documentation (Option A)															
8.3 Contrôle des documents (Option A)															
8.4 Contrôle des Enregistrements (Option A)															
8.5 Revue de la Direction (Option A)															
8.6 Audits internes (Option A)															
8.7 Actions Correctives (Option A)															
8.8 Actions Preventives (Option A)															

PORTEES DE L'ENSEMBLE DES ÉVALUATIONS

Remarque : La couverture du cycle d'accréditation doit inclure toutes les portées de l'accréditation

Évaluateur principal:

ÉVALUATION 1: Date & Type d'évaluation

PERSONNEL TÉMOIN	ÉVALUATIONS VERTICALES (Date de l'évaluation) (Coordonnées de l'entreprise/client)	TÉMOIGNAGE (Date de l'évaluation) (Coordonnées de l'entreprise/client)	RECOMMANDATIONS/OBSERVATIONS SUJETS À SUIVRE

PORTÉE DES TESTS SUR LES ÉVALUATIONS

Remarque : La couverture du cycle d'accréditation doit inclure toutes les portées de l'accréditation

Évaluateur principal:

ÉVALUATION 2: Date & Type d'évaluation

PERSONNEL TÉMOIN	ÉVALUATIONS VERTICALES (Date de l'évaluation) (Coordonnées de l'entreprise/client)	TÉMOIGNAGE (Date de l'évaluation) (Coordonnées de l'entreprise/client)	RECOMMANDATIONS/OBSERVATIONS SUJETS À SUIVRE

PORTÉE DES TESTS SUR LES ÉVALUATIONS

Remarque : La couverture du cycle d'accréditation doit inclure toutes les portées de l'accréditation

Évaluateur principal:

ÉVALUATION 3: Date & Type d'évaluation

PERSONNEL TÉMOIN	ÉVALUATIONS VERTICALES (Date de l'évaluation) (Coordonnées de l'entreprise/client)	TÉMOIGNAGE (Date de l'évaluation) (Coordonnées de l'entreprise/client)	RECOMMANDATIONS/OBSERVATIONS SUJETS À SUIVRE

PORTÉE DES TESTS SUR LES ÉVALUATIONS

Remarque : La couverture du cycle d'accréditation doit inclure toutes les portées de l'accréditation

Évaluateur principal:

ÉVALUATION 4: Date & Type d'évaluation

PERSONNEL TÉMOIN	ÉVALUATIONS VERTICALES (Date de l'évaluation) (Coordonnées de l'entreprise/client)	TÉMOIGNAGE (Date de l'évaluation) (Coordonnées de l'entreprise/client)	RECOMMANDATIONS/OBSERVATIONS SUJETS À SUIVRE