

**COMITÉ D'APPROBATION D'ACCRÉDITATION - EXAMEN DES DOSSIERS D'ÉVALUATION**

Accord de confidentialité :

Cet accord doit être rempli et signé avant l'évaluation du dossier mentionné dans le présent formulaire.

Je, \_\_\_\_\_ (les noms en lettres majuscules)

**accepte par** la présente que tous les renseignements relatifs au client, qu'ils aient été obtenus par moi avant, pendant ou après la mission, seront traités par moi-même comme des renseignements confidentiels et ne seront pas reproduits ou divulgués à toute personne ou organisme.

**J'accepte en outre** que je limiterai les renseignements susmentionnés exclusivement aux fins déterminées par la SADCAS. L'autorisation de divulguer toute information concernant un client ne peut être considérée comme accordée qu'après avoir obtenu l'autorisation écrite non équivoque du directeur général de la SADCAS de le faire.

**Je confirme également** que je suis pleinement conscient de l'effet exécutoire des dispositions de " non-divulgaration et confidentialité " et de " concurrence " contenues dans mon " contrat d'emploi " ou mon " contrat de sous-traitant indépendant " conclu entre moi et la SADCAS.

**Je déclare également** qu'à ma connaissance, il n'y a aucune possibilité de conflit d'intérêts entre moi-même, mon employé, la SADCAS et/ou le Client en acceptant cette mission.

**Je déclare par la présente** tous les intérêts et associations que j'ai ou j'ai eus avec le Client susmentionné et son personnel :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**J'accepte en outre** de me conformer à tous les règlements de la SADCAS pendant cette mission.

Signé : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Date(s) d'évaluation	
Nom de l'organisme et lieu d'implantation	
Responsable d'équipe	
Évaluateur(s) technique(s) / Expert(s) technique(s)	

Type d'évaluation	Évaluation initiale		Visite périodique sur place		Réévaluation	
			Extension		Visite supplémentaire	
	Autre (Veuillez préciser) :					
Domaine(s) d'évaluation						
Portée de l'accréditation						
1.	Recommandation d'évaluation – SADCAS F61 (c)				Oui	Non
	a) Omissions ?					
	b) Les actions correctives précédentes ont-elles été apurées de façon satisfaisante ?					
	c) Recommandations formulées ?					
	d) Conclusion sur l'efficacité du système de l'organisme					
	e) Commentaire sur les essais d'aptitude					
2.	Non-conformité, des actions correctives et clôture (SADCAS F61(b))				Oui	Non
	a) Omissions?					
	b) Constats bien enregistrés?					
	c) Constats classifiés?					
	d) Des actions correctives clairement définies ?					
	e) Suffisamment de preuves pour apurer le constat ?					
3.	Matrice d'évaluation				Oui	Non
	a) Omissions ?					
4.	Checklist pour le guide / la norme pertinent(e)				Oui	Non
	a) Des omissions importantes qui pourraient compromettre la portée de l'évaluation ?					
	b) Les commentaires sont-ils suffisamment détaillés pour permettre une interprétation intelligente ?					

5.	Essais d'aptitude (EA)	Oui	Non
	a) Y a-t-il un résumé des résultats des essais d'aptitude et des actions prises ?		
	b) L'évaluateur a-t-il procédé à une analyse démontrant la compétence du régime d'EA de l'organisme ? [par ex. SADCAS F61 (e)], SADCAS 78 (d)		
6.	Prise en considération des éléments figurant dans le calendrier d'accréditation (proposé)	Oui	Non
	a) Indication des méthodes/techniques/procédures/dossiers qui ont été évalués ? (verticale/témoignage)		
	b) Toute autre remarque concernant le certificat et le calendrier d'accréditation		
7.	Preuves techniques recueillies pour les <b><u>LABORATOIRES D'ACCREDITATION ET ORGANISMES D'INSPECTION</u></b>	Oui	No
	a) Omissions?		
	b) Activités observées ? [par ex. SADCAS F 60 (d)]		
	c) Évaluation(s) verticale(s) réalisée(s) ? [par ex. SADCAS F 60 (c), F 61 (f)]		
	d) Preuve que l'évaluateur technique a procédé à une évaluation approfondie de la compétence technique du personnel témoigné ?		
	e) Satisfait des conclusions tirées ?		
8.	Preuves techniques recueillies pour <b><u>L'ACCREDITATION DE L'ORGANISME DE CERTIFICATION</u></b>	Oui	No
	a) Existe-t-il suffisamment de preuves documentées d'une évaluation approfondie de la compétence technique du personnel témoigné ? [SADCAS F 60 (f)]		
	b) Satisfait des conclusions tirées ?		

9.	Demandes relatives au personnel - <b>SADCAS F 43 (f)</b>		Oui	No
	a) Omissions?			
	b) Une recommandation a-t-elle été faite sur la compétence des signataires ? (le cas échéant)			
10.	Généralités		Oui	No
	a) Autres actions correctives requises par l'équipe d'évaluation ?			
	b) Commentaires sur la performance de l'équipe d'évaluation :			
Le coordinateur du projet doit donner son feedback à l'équipe d'évaluation afin de résoudre les points susmentionnés				
	b) Action requise par la SADCAS ?		Oui	Non
11.	<b>11. DÉCISIONS DU COMITÉ D'APPROBATION D'ACCREDITATION (CAA):</b>			
	A : Acceptation inconditionnelle		B: Acceptation conditionnelle **	
	C: Refus **		D : Décision de reporter (évaluation initiale seulement)**	
** Motif de la décision d'acceptation conditionnelle /de refus/de reporter				

Approuvé par le comité d'approbation d'accréditation (CAA) Signature(s)				Date	
Nom de l'évaluateur(s)					
Apurement des conditions de la recommandation 10.b ci-dessus.					
Par le directeur technique		Par CAA	Nom & Signature de CAA/DT		Date

12.	Espace supplémentaire pour des commentaires plus détaillés. (à utiliser pour développer les sections précédentes selon les besoins).
13.	Feedback spécifique au projet
	a) Des problèmes ?

	b) Feedback sur le délai du processus des actions correctives (organisme, évaluateur, SADCAS)