مؤسسة المواحفات والمقاييس مديرية شماحات المطابقة JSMO/ Certification Department

طلب إصدار شهادة مطابقة للمنتجات المصدرة Application for Conformity Certificates for Exported Products

	,			, -		بذا الطلب مقدم لمنح شهادات ال 2/2018 issued by article	
		22/2000 and its	amendments.	_		" 1 1 " 2 11	
Manufacturer's Exporter's Nar		Tel.:		اسم الشركة الصانعة :			•
Address: P.O l		Postal C	ode:	اسم المصدر: هاتف:			اسم
				عنوانه: ص. ب: الرمز البريدي:			عنوا
Imported Cour	ntry:			البلد المستورد:			
Importer's Nar	ne:			اسم المستورد:			اسم
Invoice No.:		Invoice D	Invoice Date:		تاريخها:		رقم
Departure Bor	der:	Arrival Bo	Arrival Border:		ميناء الوصول:		ميناء
Transportation	1:	Country o	Country of Origin:		بلد المنشأ:		وسيل
Certificate Lar	nguage:	No. of add	litional Copies:	عدد النسخ الإضافية المطلوبة:		الشهادة:	لغة ا
The sampling	will be done b	y:		سيتم سحب العينات من قبل:			
☐ Certification	Department	$\Box A$	☐ Applicant		🗌 مقدم الطلب	ديرية شهادات المطابقة.	🗆 م
Requirements	which the resu	ılts will be evalu	ated against:	المتطلبات التي سيتم تقييم النتائج بناءً عليها :			
رقم الباركود	الكمية	نوع التعبئة	تاريخ الإنتاج	رقم التشغيلة	العلامة التجارية	*اسم الصنف (المنتج)	
Barcode no.	Quantity	Packaging	Production Date	Batch No.	Trade Mark	Product Name	
* It is possible to enough (Reference		attached table in cas	e previous table is not	 و يمكن استخدام الملحق الإضافي في حال لم يكفي الجدول السابق مع الإشارة لذلك) 			
In case an insp	ection is requir	ed by certificatio	n body:	في حال تم الكشف من قبل مهندسي قسم شهادات المطابقة يجب تحديد الآتي:			
In case an inspection is required by certification body: Inspection place:				مكان الكشف:			
Name & Tel. of an exporter's representative:				اسم و هاتف مندوب الجهة المصدرة المتواجد عند الشحنة:			
We, the organization signed below, are committed to the following:				نحن الشركة، الموقعة أدناه، نتعهد بالالتزام بما يلي:			
			nd provide whatever	 الاستعداد التام بالالتزام بتعليمات شهادات المطابقة وتوفير كل ما يلزم لتطبيق إجراءات 			
	_	and implementing the certification	appropriate changes	منح الشهادات والالتزام بأي تغييرات تطرأ على متطلبات منح الشهادة عند إعلامنا بها			
			ole batch intended for	من قبل مديرية شهادات المطابقة			
exportation acco	ording to confor		procedures, in case we	 ب سحب عينات تمثل الشحنة المصدرة تبعاً لإجراءات شهادات المطابقة، في حال تم سحب العينات من قبلنا. 			٠٢.
did the sampling		ny changes or ame	ndments that take				۰,۳
		eation requirement		على متطلبات منح الشهادة.			
4- By signing th	e application, w	e are approving o	n the testing lab and	ي سيتم فحص العينات	ن على مختبرات الفحص الت	في حال توقيع الطلب، نعتبر موافقي	٠. ٤
		pection on the bat		بها وعلى المفتش الذي سيقوم بالتفتيش على الشحنة.			
5- Make all necessary arrangement for the participation of observers, if applicable.				 ه. الموافقة على مشاركة مراقب لعملية الكشف إن لزم الأمر وعمل الترتيبات اللازمة 			
6- Not to use the conformity certificate in a way that disrepute certification				 ٦. عدم استخدام شهادة المطابقة بطريقة تسيء إلى المديرية 			۲.
7- Inform certification department of any complaints raised against certified product related to conformity of the product to the				٧. اعلام مديرية شهادات المطابقة بأي شكوى ضد المنتجات الحاصلة على الشهادة واتخاذ			٠٧.
		conformity of ake appropriate ac		الإجراءات المناسبة لمعالجة الشكوى			
	_		essary documents and ents for certification	على البضاعة من قبل	ت وتسهيل عمليات الكشف	توفير كل ما يلزم من وثائق ومعلوما،	۸.
department to co			onto for contineation	مديرية شهادات المطابقة			
9-Inform certification department within 10 working days if he want to							٠٩.
re-test the retained sample (in case of nonconformity in test results). 10- commitment to follow up his application within 30 days, otherwise				مخالفة في نتائج الفحص			
his application c			iii 50 days, otnerwise	لب لاغيا	خلال ٣٠ يوما وإلا يعتبر الط	الالتزام بمتابعة الطلب عند تقديمه	٠١٠

Barcode no.	Quantity	Packaging	Production date	Batch No.	Trade mark	Product name
	i					
ļ						
l						
ļ -						

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		الالتزام بالسرية			
CT is obliged to hold all the OR which are not publicly known, c		تلتزم مديرية شهادات المطابقة بالمحافظة على سرية المعلومات التي تعتبر غير معلومة			
demanded by the accreditation b who are entitled by law and legis		للعموم والتي تم الحصول عليها من المنشأة أثناء تطبيق إجراءات منح شهادة المطابقة،			
information and documents are e		ولا يشمل ذلك المعلومات التي يتطلب عرضها لهيئات الاعتماد والسلطات التي يحق لها			
		الاطلاع على هذه المعلومات بموجب القانون والتشريعات.			
Filled by the certification de	epartment:		خاص بمديرية شهادات المطابقة:		
Application Review:	Date:	التاريخ :	مراجعة الطلب:		
Application Recipient:	Application No.:	رقم الطلب:	مستلم الطلب:		
Date of receiving or withdrawing the samples:	Related Labs:	المختبرات المعنية:	تاريخ استلام أو سحب العينات:		
The condition of the	☐ JSMO labs.☐ RSS labs.	🗌 مختبر مؤسسة المواصفات والمقاييس.	حالة العينة / العينات المستلمة:		
received sample / samples: Good and can be tested.	☐ No tests are required to be done on the	🗌 مختبر الجمعية العلمية الملكية.	🗌 جيدة ويمكن تحويلها للفحص.		
☐ Good and can depend on previous test results.	products.	🗌 مختبر أمانة عمان.	🗌 جيدة ويمكن اعتماد نتائج فحص سابقة.		
☐ Not suitable to be tested.	Municipality labs.Others, mention them:	🗌 المنتج لا يحتاج لفحص.	🗌 غير مناسبة لتحويلها للفحص.		
 Complying of product's label to the standard related. 	,	🗌 أخرى، اذكرها:	🗌 مطابقتها لمتطلبات بطاقة البيان الخاصة بها.		
☐ No samples received.			🗌 لم يتم سحب عينات.		
Name of consignment inspec	tor:	اسم المفتش على الشحنة:			
Proforma invoice no.:		رقم أمر القبض:			
Application recipient's notes:		ملاحظات مستلم الطلب:			
Final Evaluation: The test results:		التقييم النهائي :			
All the results of the sampl		نتائج الفحص المخبري:			
Non of the results of the sa conforming.	mpies tested were	🗌 جميع نتائج العينات التي خضعت للفحص مطابقة.			
Some of the results of the s		🗌 جميع العينات التي خضعت للفحص غير مطابقة.			
conforming, mention them		ا بعض العينات التي خضعت للفحص غير مطابقة، اذكرها:			
Evaluator's Notes:		ملاحظات مقيم النتائج:			
Signature of Evaluator:		توقيع مقيم النتائج:			
Date:			التاريخ:		
Review & Decision of grant certificate:	ing/ denying the	: 50	مراجعة وقرار منح الشهادة/ عدم منح الشهادة:		
Date:			التاريخ:		