



روش اجرایی فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی

شماره مدرک: NACI-P14


تاریخ تصویب اولیه: ۱۴۰۱/۱۱/۰۱

شماره ویرایش: ۰۱

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۲/۰۶/۰۱

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی : عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■


شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱ از ۳۹	روش اجرایی فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی	
--	--	---

### وضعیت تجدید نظر صفحات روش اجرایی

شرح خلاصه تغییرات	تاریخ تجدیدنظر	شماره تجدیدنظر	شماره صفحه
تغییرات کلی	۱۴۰۲/۰۶/۰۱	۰۱	صفحات داخلی
اضافه شد	۱۴۰۲/۰۶/۰۱	۰۱	پیوست ۱

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■


شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	 National Accreditation Center of Iran مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران
--	---	---

### فهرست مطالب

شماره بند	عنوان بند	شماره صفحه
۱	هدف	۴
۲	دامنه کاربرد	۴
۳	مسئولیت اجرا و نظارت	۴
۴	مراجع و مقررات مرتبط	۴
۵	اصطلاحات و تعاریف	۵
۶	شرح اقدامات	۸
۱-۶	ثبت درخواست تأیید صلاحیت در سامانه	۸
۲-۶	امکان سنجی منابع و بررسی مدارک و مستندات درخواست تأیید صلاحیت	۹
۳-۶	تعیین تیم ارزیابی	۹
۴-۶	آماده سازی تیم ارزیابی	۱۰
۵-۶	هماهنگی و اعلام برنامه ارزیابی	۱۱
۶-۶	ارزیابی سایت(های) عملیاتی	۱۳
۷-۶	ارزیابی دفتر مرکزی	۱۴
۸-۶	اقدامات پس از ارزیابی در محل	۱۵
۹-۶	رویکرد مرکز در مواجهه با موارد عدم انطباق	۱۶
۱-۹-۶	عدم انطباق بحرانی	۱۶
۲-۹-۶	عدم انطباق مهم	۱۷
۳-۹-۶	عدم انطباق جزئی	۱۹
۱۰-۶	مستندات مورد نیاز جهت طرح پرونده در کمیته بازنگری و هیأت تصمیم گیری	۱۹
۱۱-۶	کمیته بازنگری	۲۰
۱۲-۶	طرح پرونده نهاد در هیأت تصمیم گیری	۲۱
۱۳-۶	مشخصات گواهینامه	۲۲
۱۴-۶	تعلیق، ابطال و کاهش دامنه	۲۳

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■


شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	 National Accreditation Center of Iran مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران
--	---	---

### فهرست مطالب

شماره بند	عنوان بند	شماره صفحه
۱-۱۴-۶	تعليق تأييد صلاحيت	۲۳
۲-۱۴-۶	ابطال تأييد صلاحيت	۲۴
۳-۱۴-۶	کاهش دامنه تأييد صلاحيت	۲۵
۱۵-۶	رسيدگي به شکايت و درخواست رسيدگي مجدد	۲۶
۱۶-۶	مسئوليت‌ها و تعهدات نهاد و مرکز	۲۶
۱-۱۶-۶	تعهدات نهاد	۲۶
۲-۱۶-۶	تعهدات مرکز	۲۷
۱۷-۶	چرخه تأييد صلاحيت و نظارت مرکز بر نهاد تأييد صلاحيت شده	۲۷
۳-۱۷-۶	انجام آريزايي‌هاي مراقبتي	۲۹
۴-۱۷-۶	آريزايي سرزده	۳۰
۷	مستندات مرتبط	۳۰
۸	بايگاني سوابق	۳۲
۹	گيرندگان مدرک	۳۲
۱۰	مدارک پيوست	۳۲
۳۴	پيوست الف (الزامي) - ضوابط لازم الاجرا براي نهادهای بازرسي متقاضی تأييد صلاحيت	
۳۸	پيوست ب (آگاهي دهنده) - فرم زمانبندی فرایند تأييد صلاحيت	

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی : عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۴ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
--	---	---

## ۱- هدف

هدف از تدوین این روش اجرایی تشریح فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی براساس استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ و استاندارد ایران ۹۱۳۳ (ILAC P15) با مأخذ استاندارد ایران- ایزو آی ای سی ۱۷۰۱۱ می باشد.

## ۲- دامنه کاربرد

این روش اجرایی برای تأیید صلاحیت کلیه نهادهای بازرسی داخلی و خارجی متقاضی تأیید صلاحیت براساس استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ از مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران کاربرد دارد.

## ۳- مسئولیت اجرا و نظارت


مسئولیت اجرای این روش اجرایی بر عهده واحدهای مرتبط و مسئولیت نظارت بر حسن اجرای آن بر عهده رئیس مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران می باشد.

## ۴- قوانین و مقررات مرتبط

- ۴-۱ استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۰۰ ویرایش سال ۱۴۰۱: ارزیابی انطباق-واژگان و اصول عمومی
- ۴-۲ استاندارد ایران ایزو ۹۰۰۰ ویرایش ۱۳۹۶: سیستم‌های مدیریت کیفیت- مبانی و واژگان
- ۴-۳ استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۹۰۱۱ ویرایش ۱۳۹۲: رهنمودهایی برای ممیزی سیستم‌های مدیریت
- ۴-۴ استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۱۱ ویرایش سال ۱۳۹۹: ارزیابی انطباق- الزامات برای نهادهای تأیید صلاحیت که نهادهای ارزیابی انطباق را تأیید صلاحیت می کنند
- ۴-۵ استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ ویرایش سال ۱۳۹۲: ارزیابی انطباق- الزامات برای کارکرد انواع مختلف نهادی انجام دهنده بازرسی
- ۴-۶ استاندارد ایران ۹۱۳۳ ویرایش سال ۱۴۰۱ معادل ILACP15:05/2020 راهنمای کاربرد استاندارد ملی ایران-ایزو-آی ای سی ۱۷۰۲۰: سال ۱۳۹۲ برای تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی
- ۴-۷ روش اجرایی قابلیت ردیابی اندازه شناختی در نتایج اندازه گیری به شماره مدرک NACI-P29 معادل ILAC P10:07/2020 سیاست در مورد قابلیت ردیابی اندازه‌شناسی نتایج اندازه‌گیری

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۵ از ۳۹	روش اجرایی فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی	
--	--	---

## ۵ - اصطلاحات و تعاریف

همه اصطلاحات و تعاریف در این روش با آنچه در مراجع بند ۴ ذکر شده مطابقت دارد. علاوه بر این، اصطلاحات و تعاریف ذیل در این روش کاربرد دارد:

### ۵-۱ مرکز

منظور، مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران است که به عنوان تنها مرجع رسمی کشور نسبت به تأیید صلاحیت متقاضیان در چارچوب وظایف تعریف شده خود، اقدام می‌نماید.  
**یادآوری -** مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران با علامت اختصاری NACI<sup>۱</sup> شناخته می‌شود.

### ۵-۲ نهاد

در این روش اجرایی منظور نهادهای بازرسی است.  
**یادآوری -** هرگاه در متن این روش اجرایی اصطلاح نهاد استفاده شود این اصطلاح هم برای نهاد بازرسی متقاضی و هم برای نهاد بازرسی تأیید صلاحیت شده بکار می‌رود.

### ۵-۳ نهاد بازرسی نوع الف

نهاد بازرسی ارایه دهنده بازرسی های شخص ثالث<sup>۲</sup> که الزامات استقلال تعیین شده در استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ را برای نهادهای بازرسی (نوع الف)، برآورده سازد.

### ۵-۴ نهاد بازرسی نوع ب

نهاد بازرسی ارایه دهنده بازرسی های شخص اول<sup>۳</sup>، بازرسی های شخص دوم<sup>۴</sup> یا هردوی آن ها که بخش جداگانه و قابل شناسایی از یک سازمان دست اندرکار در طراحی، تولید، تامین، نصب، استفاده یا نگهداری موردی تحت بازرسی را تشکیل میدهد و فقط تامین کننده خدمات بازرسی به سازمان مادر<sup>۵</sup> است. (نهاد بازرسی درون سازمانی)<sup>۶</sup> و الزامات استقلال تعیین شده در استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ را برای نهادهای بازرسی (نوع ب) را برآورده می‌سازد.

1- National Accreditation Center of Iran

2 -Third party


3 -First party

4 -Second party

5 - Parent organization

6 -In-house

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۹ از ۶	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
--	---	---

## ۵-۵ نهاد بازرسی نوع پ

نهاد بازرسی ارایه دهنده بازرسی های شخص اول، بازرسی های شخص دوم یا هردوی آن ها که بخش قابل شناسایی ولی نه لزوما جداگانه از یک سازمان دست اندرکار در طراحی، تولید، تامین، نصب، استفاده یا نگهداری موردی تحت بازرسی را تشکیل میدهد و خدمات بازرسی به سازمان مادر خود یا سایر طرف ها یا هردوی آن ها را تامین می کند و الزامات استقلال تعیین شده در استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ برای نهادهای بازرسی (نوع پ) را برآورده می سازد.

## ۵-۶ فرایند تأیید صلاحیت

کلیه فعالیت ها از درخواست تا اعطاء، نگهداری تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی براساس استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ است.

فرایند تأیید صلاحیت شامل: بررسی درخواست، بررسی منابع، آماده سازی ارزیابی، بررسی مستندات، ارزیابی، بازنگری، تصمیم گیری و همچنین اجرای فرایند در هر یک از مراحل اعطاء، گسترش، تجدید، تعلیق، ابطال، کاهش دامنه و تمدید صلاحیت، رسیدگی به شکایات و درخواست های رسیدگی مجدد می باشد.

مرکز می تواند از یکی از روش های ارزیابی شامل: بررسی مستندات، بررسی سوابق، ارزیابی در محل (سایت عملیاتی و دفتر مرکزی)، بازدیدهای سر زده، مصاحبه، ارزیابی از راه دور و یا ترکیبی از چند روش یاد شده در فرآیند تأیید صلاحیت استفاده کند.

## ۵-۷ کمیته بازنگری کننده

کمیته ای که بازنگری و صحه گذاری فرایند تأیید مدارک و مستندات فرایند ارزیابی انجام شده را بر عهده دارد. **یادآوری** - برون داد کمیته بازنگری، طرح موضوع در هیئت تصمیم گیری یا عودت به تیم ارزیابی جهت تکمیل و رفع نواقص می باشد.

## ۵-۸ هیأت تصمیم گیری تأیید صلاحیت


هیأتی که مسئولیت کلی تصمیم گیری در خصوص وضعیت تأیید صلاحیت نهادهای ارزیابی انطباق شامل: اعطاء، تجدید، گسترش، کاهش دامنه، تعلیق، ابطال و رفع تعلیق را برعهده دارد. **یادآوری** - این هیأت می تواند در خصوص انجام هر نوع اقدام برای فرایند ارزیابی تصمیم گیری کند.

## ۵-۹ گواهی نامه تأیید صلاحیت

مدرک رسمی صادره توسط مرکز که بیان گر وضعیت اعتبار برای دامنه فعالیت معین یک نهاد بازرسی می باشد.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۷ از ۳۹	روش اجرایی فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی	
--	--	---

### ۵-۱۰ عدم انطباق بحرانی

عدم انطباقی است که سیستم درک نشده و استقرار نیافته و یا در مواردی بسیار جدی است که اعتبار مرکز را تهدید می‌نماید.

### ۵-۱۱ عدم انطباق مهم

عدم انطباقی است که بر نتایج و خدمات بازرسی تاثیر مستقیم دارد و برای رفع آن باید اقدام اصلاحی در فاصله زمانی مشخص انجام شود  
**یادآوری-** این نوع عدم انطباق حسب شدت تاثیر بر نتایج و خدمات بازرسی می‌تواند منجر به تعلیق تأیید صلاحیت تا زمان رفع عدم انطباق شود برای مثال: عدم احراز دانش فنی و یا مهارت مدیرفنی نهاد.

### ۵-۱۲ عدم انطباق جزئی

عدم انطباقی است که موردی بوده و بر نتایج و خدمات بازرسی تاثیر غیرمستقیم دارد. چنین عدم انطباقی با اصلاح نیز رفع می‌گردد.

### ۵-۱۳ نماد تأیید صلاحیت

نمادی که توسط مرکز برای استفاده نهاد بازرسی تأیید صلاحیت شده، به منظور نشان دادن تأیید صلاحیت آن، صادر می‌شود.

### ۵-۱۴ سامانه مرکز

منظور سامانه جامع مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران به نشانی <https://naci.inso.gov.ir> است که کلیه فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی از طریق آن انجام می‌شود.

### ۵-۱۵ فهرست سیاه

جدولی است که در آن نام اشخاص حقیقی/حقوقی که تا ۳ سال نمی‌توانند با مرکز به عنوان سرارزیاب/ارزیاب/متخصص فنی همکاری نموده و یا درخواست تأیید صلاحیت خود را در قالب نهاد بازرسی به مرکز ارسال نمایند، ثبت می‌شود. این جدول صرفاً در اختیار مرکز قرار دارد.


### ۵-۱۶ افراد کلیدی و تاثیرگذار

مدیر فنی (تحت هر عنوانی در نمودار سازمانی نهاد)، بازرسین، مدیر تضمین کیفیت (تحت هر عنوانی در نمودار سازمانی نهاد)، اعضای تصمیم گیرنده همچون مجموعه مدیریت ارشد، اعضای هیات مدیره و سهامداران در یک نهاد بازرسی است.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■



شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۸ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
--	---	---

## ۵-۱۷ رفتار متقلبانه

ارائه هرگونه اطلاعات غیر واقع و یا پنهان کردن اطلاعات به صورت عمدی است. نظیر: هر گونه تبلیغات غیر واقع، استفاده نابجا از گواهینامه تأیید صلاحیت که ایجاد شبهه نماید، عدم رعایت عمدی مقررات تأیید صلاحیت توسط نهاد بازرسی تأیید صلاحیت شده، صدور گزارش و یا گواهینامه بدون انجام بازرسی، فعالیت تحت اعتبار مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران و استفاده از نماد مرکز در گزارشات و گواهینامه های بازرسی و سربرگ های اداری در زمان تعلیق تأیید صلاحیت، استفاده از نماد مرکز در گزارشات و گواهینامه های بازرسی و سربرگ های اداری بدون اخذ تأیید صلاحیت از مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران.

یادآوری - رفتار متقلبانه محدود به موارد عنوان شده در بالا نبوده و این موارد تنها بخشی از مصادیق رفتار متقلبانه است.

## ۶ - شرح اقدامات

مرکز پس از اطمینان از فراهم بودن زیرساخت ها برای تأیید صلاحیت در هریک از دامنه ها به ویژه نیروی انسانی متخصص و معیارهای پذیرش و سایر ضوابط و شرایط لازم جهت ارزیابی مطابق فرم "امکانسنجی پذیرش درخواست تأیید صلاحیت در دامنه(های) بازرسی" به شماره مدرک NACI-F621، فهرست آن دامنه ها را مطابق فرم "جدول دامنه شمول تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F606 و فهرست ارزیابان/ متخصصین فنی واجد شرایط در سامانه جامع سامانه تأیید صلاحیت به منظور فراهم سازی امکان ثبت و ارسال درخواست توسط نهادهای متقاضی قرار می دهد. مرکز همچنین به منظور اطلاع رسانی عمومی فهرست دامنه هایی که زیرساخت های تأیید صلاحیت آن ها در مرکز وجود دارد را مطابق فرم "جدول دامنه شمول تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F606 به همراه شرایط احراز و ضوابط لازم الاجراء مرتبط، در زیرپورتال مرکز قرار می دهد. فرم "جدول دامنه شمول تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F 606 شامل دامنه بازرسی انعطاف پذیر نیست.


### ۶-۱ ثبت درخواست تأیید صلاحیت در سامانه

۶-۱-۱ نهاد متقاضی، درخواست تأیید صلاحیت خود را مطابق با فرم "درخواست تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F623، همزمان با تعیین نوع درخواست اعم از اعطاء/ تجدید/ گسترش دامنه و انتخاب دامنه(های) مورد نظر خود، مطابق با فرم "جدول دامنه شمول تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F606، از طریق درگاه مربوطه در سامانه تکمیل و به همراه بارگذاری مدارک مطابق با فرم "فهرست مدارک اولیه به منظور بررسی درخواست تأیید صلاحیت نهاد بازرسی (قبل از پذیرش تقاضا)" به شماره مدرک NACI-F625، به مرکز ارسال می نماید.

۶-۱-۲ ضوابط و شرایط مرکز حسب نوع درخواست (اعطاء یا گسترش یا تجدید) نهاد در پیوست الف این روش اجرایی تشریح شده است.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۹ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
--	---	---

## ۶-۲ امکان سنجی منابع و بررسی مدارک و مستندات درخواست تأیید صلاحیت

مرکز پس از دریافت درخواست از طریق سامانه با یک شماره انحصاری که توسط سامانه به آن اختصاص داده می‌شود، ضمن بررسی مجدد منابع خود مطابق فرم "امکانسنجی پذیرش درخواست تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F622 (حسب مورد)<sup>۱</sup>، نسبت به بررسی مدارک و مستندات بارگذاری شده و اعلام نتیجه به نهاد ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 اقدام می‌نماید.

۶-۲-۱ در صورت عدم پذیرش درخواست، مرکز ضمن اعلام دلیل عدم پذیرش، موضوع را از طریق سامانه جامع به اطلاع نهاد رسانده و فرایند متوقف و درخواست مختومه می‌شود.

۶-۲-۲ در صورت پذیرش اولیه درخواست، به نهاد اعلام می‌شود ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601، نسبت به ارسال مستندات مطابق با فرم "مستندات درخواستی پس از پذیرش تقاضای تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F626 در سامانه اقدام نماید.

۶-۲-۳ نهاد موظف است ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 به منظور امکان ارسال مستندات بارگذاری شده و ادامه فرآیند تأیید صلاحیت نسبت به ارسال اصل فرم تکمیل شده "پذیرش شرایط تأیید صلاحیت و تعهد نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F616 که تمامی صفحات آن ممهور به مهر رسمی و امضای مقام ارشد/ مجاز آن نهاد به انضمام رسید واریز هزینه بررسی و پذیرش درخواست و دامنه(های) فعالیت و کارمزد خدمات سالانه (برای نهادهای در مرحله تجدید/ تمدید/ گسترش دامنه صلاحیت) مطابق با تعرفه مصوب به صورت علی الحساب طی نامه رسمی به مرکز اقدام نماید. واریز تعرفه مربوطه باید به تأیید امور مالی برسد.

۶-۲-۳-۱ چنانچه پس از اعلام مبلغ تعرفه به نهاد، تعرفه مذکور مشمول تغییر شود و نهاد قبل از تاریخ اجراء اقدام به پرداخت نکرده باشد تعرفه باید مطابق با آخرین تغییرات ابلاغ شده، پرداخت شود. **یادآوری** - در صورت عدم اقدام در مهلت مقرر فرایند متوقف و پرونده نهاد مختومه می‌گردد.


## ۶-۳ تعیین تیم ارزیابی

پس از ارسال مستندات توسط نهاد از طریق سامانه و اطمینان از بارگذاری کامل مدارک و مستندات، مرکز حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 نسبت به تعیین تیم ارزیابی متشکل از سرارزیاب، به تعداد مناسب ارزیاب (به ازای هر سه دامنه یک ارزیاب) و متخصص

۱- مواردی مانند تغییر معیار بازرسی و یا عدم وجود متخصص فنی در یک دامنه موجود در جدول دامنه شمول تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F 606

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ مقتضای ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۰ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

فنی برای هر دامنه براساس فهرست بانک ارزیابان / متخصصین فنی مندرج در سامانه که شایستگی ایشان مطابق روش اجرایی "انتخاب و تایید رسمی ارزیابان و متخصصان" به شماره مدرک NACI-P08 احراز شده است، اقدام کند و پیش از نهایی شدن اعضاء تیم ارزیابی و اطلاع آن به نهاد به منظور اطمینان از بی طرفی، موضوع را مطابق با فرم "درخواست همکاری مرکز با اعضای تیم ارزیابی نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F624 به اطلاع اعضاء انتخاب شده تیم ارزیابی می‌رساند. در صورت موافقت حضور در تیم ارزیابی ایشان باید نسبت به تکمیل و امضای فرم "تعهد نامه رعایت بی طرفی و محرمانگی - تیم ارزیابی" به شماره مدرک NACI-F620 اقدام نمایند. پس از آن مرکز تیم ارزیابی را به منظور اطمینان از بی طرفی از طریق سامانه به اطلاع نهاد می‌رساند. در صورت حضور ناظر و یا مشاهده گر(ان) در تیم ارزیابی تکمیل و امضای فرم "تعهد نامه رعایت بی طرفی و محرمانگی - تیم ارزیابی" به شماره مدرک NACI-F620 الزامی می باشد. در صورت اثبات بروز تعارض منافع و یا هر گونه موارد نقض کننده و ارائه اطلاعات غلط توسط سرارزیاب/ ارزیاب/ متخصص فنی، فرد خاطی از فهرست بانک ارزیابان و متخصصین فنی مرکز حذف شده و تا ۳ سال در فهرست سیاه مرکز قرار خواهد گرفت.

۱-۳-۶ مرکز باید هرگونه تغییر در تیم ارزیابی را به نهاد اطلاع دهد.

۲-۳-۶ چنانچه در هر یک از دامنه های بازرسی، مرکز حضور بیش از یک متخصص فنی را الزامی تشخیص دهد، نسبت به معرفی متخصص فنی بیش از یک نفر صرفا با محاسبه هزینه یک نفر/روز ارزیابی در آن دامنه در تیم ارزیابی آن نهاد اقدام می کند.

۳-۳-۶ سرارزیاب/ ارزیاب/ متخصص فنی که در مرکز آموزش عالی یا در دانشگاه اشتغال دارد نباید توسط مرکز، در ارزیابی واحد/ شعبه/ مرکز محل اشتغال خود، به کار گرفته شود. (رعایت اصل بیطرفی)

۴-۳-۶ در صورت بکارگیری افراد برون سازمانی در تیم ارزیابی باید ریسک بیطرفی آنها مطابق دستورالعمل "مدیریت مخاطرات بی طرفی کارکنان دست اندرکار در فرایند ارزیابی" به شماره مدرک NACI-W15 شناسایی و پایش شده و همچنین فرم "خوداظهاری بی طرفی کارکنان دست اندرکار در فرایند ارزیابی" به شماره مدرک NACI-F631 از سوی ایشان برای آن نهاد تکمیل و به مرکز ارسال شود.


۵-۳-۶ نهاد موظف است حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تایید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 هرگونه تعارض منافع با تیم ارزیابی را اعلام کند. در صورت اثبات هر گونه موارد نقض کننده و در تضاد و یا ارائه اطلاعات غلط، نهاد مشمول زیربند ۲-۲-۶ خواهد شد.

#### ۴-۶ آماده سازی تیم ارزیابی

۱-۴-۶ پس از تعیین تیم ارزیابی مطابق با زیربند ۳-۶ درخواست از طریق سامانه جامع به سرارزیاب ارجاع می‌شود. سرارزیاب موظف است حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تایید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 درخواست را جهت بررسی برای تیم ارزیابی ارسال نماید.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۱ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۲-۲-۴-۶ ارسال مستندات جهت بررسی و اعلام نظر برای متخصص/متخصصین فنی مربوطه، ارزیاب/ارزیابان و دریافت نتایج حاصل از بررسی آنها باید از طریق مجاری رسمی مرکز (اتوماسیون و سامانه) انجام شود.

۲-۴-۶ بررسی مدارک و مستندات توسط تیم ارزیابی قبل از انجام ارزیابی در محل

۱-۲-۴-۶ بررسی مستندات قبل از انجام ارزیابی در محل توسط تیم ارزیابی با محوریت سرارزیاب براساس الزامات تعیین شده در استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰، ضوابط مرکز و الزامات مقرراتی (در صورت وجود) و اعلام عدم انطباق‌های مشاهده شده به نهاد و رفع آنها توسط نهاد ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 با توجه به نوع عدم انطباق‌ها الزامی می‌باشد. در صورت عدم کفایت اقدامات اصلاحی در نوبت اول، مرکز موظف است عدم انطباق/عدم انطباق‌ها را به نهاد ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" اطلاع داده و متعاقباً نهاد موظف است ظرف مدت تعیین شده در فرم مذکور نسبت به ارسال اقدامات اصلاحی مجدد اقدام کند.

۱-۱-۲-۴-۶ در صورت عدم اقدام نهاد در مهلت‌های مقرر و یا عدم کفایت اقدامات اصلاحی انجام شده و یا وجود عدم انطباق بازدارنده شامل عدم احراز استقلال و بی‌طرفی نهاد، ارائه هرگونه اطلاعات خلاف واقع، عدم وجود و/یا عدم کفایت دستورالعمل‌ها و روش‌های اجرایی بازرسی و عدم وجود و/یا عدم کفایت مستندات مربوط به سیستم کیفیت عدم بارگذاری کامل مستندات مطابق با استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ مندرج در زیربند ۳-۲-۶، پس از طرح موضوع در کمیته بازنگری فرایند متوقف و درخواست مختومه شده و موضوع به صورت کتبی به اطلاع نهاد می‌رسد.

۲-۱-۲-۴-۶ در صورت انطباق مستندات با الزامات استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰، ضوابط مرکز و سایر الزامات مقرراتی، ارزیابی در محل نهاد طبق برنامه‌ریزی توسط تیم ارزیابی اقدام می‌شود.

۳-۱-۲-۴-۶ در صورتی که عدم انطباق بازدارنده‌ای مشاهده نشود، ارزیابی در محل می‌تواند برنامه‌ریزی شود.

۳-۲-۴-۶ عدم همکاری غیرموجه نهاد براساس مستندات با مرکز در اجرای برنامه ارزیابی، به منزله انصراف نهاد از تقاضا تلقی شده و مرکز می‌تواند فرایند تأیید صلاحیت را پس از طرح در هیأت تصمیم‌گیری مختومه نموده و موضوع را به نهاد اعلام نماید.


## ۶-۵ هماهنگی و اعلام برنامه ارزیابی

سرارزیاب پس از هماهنگی با اعضای تیم ارزیابی جهت ارزیابی سایت(های) عملیاتی و دفتر مرکزی و توافق نهاد با تاریخ‌های پیشنهادی، اقدام به تهیه فرم "اعلام برنامه زمان بندی ارزیابی در محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F604 و تعیین تعداد نفر/روز ارزیابی نموده و حداقل دو هفته پیش از انجام ارزیابی در محل (سایت(های) عملیاتی- دفتر مرکزی)، برنامه و هزینه ارزیابی به نهاد اعلام می‌شود. ارزیابی در محل مطابق برنامه زمانی مشخص شده انجام می‌شود. هدف از ارزیابی، احراز پیاده سازی و نگهداشت صحیح سیستم مدیریت و

۱- ضوابط از طریق زیرپورتال در دسترس عموم قرار دارد.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۲ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

شایستگی فنی نهاد مطابق استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰، ضوابط مرکز و الزامات مقرراتی (در صورت وجود) می باشد.

**یادآوری** - در صورت لزوم می توان از روش هایی مانند بازدیدهای سرزده، ارزیابی از راه دور نیز استفاده کرد. ارزیابی از راه دور مطابق " دستورالعمل ارزیابی از راه دور " به شماره مدرک "NACI-W05" انجام می شود.

**۵-۶-۱** در طول ارزیابی در محل می توان از فنون ارزیابی مانند بررسی مستندات نهاد ارزیابی انطباق، بررسی سوابق و مصاحبه استفاده کرد.

**۵-۶-۲** ارزیابی از سایت/ سایت های عملیاتی و دفتر مرکزی نهاد، با توجه به عوامل ریسک زیر انجام می شود:

الف) تعداد مکان هایی که فعالیت های بازرسی نهاد در آنها انجام می شود،

ب) گستره فعالیت بازرسی و تعداد دامنه های بازرسی یک نهاد

پ) تعداد بازرسان و تغییرات ایجاد شده در کارکنان کلیدی یک نهاد در هر دامنه،

ت) تعداد بازرسی انجام شده توسط هر یک از بازرسان و نتایج حاصل از بازرسی ها،

ث) میزان فراوانی بازرسی ها/ تعداد گواهینامه ها و گزارشات بازرسی صادر شده در هر دامنه

ج) موارد عدم انطباق شناسایی شده در ارزیابی های قبلی انجام شده از نهاد ( در صورت وجود)،

چ) تغییر در مکان نهاد،

ح) تغییرات ایجاد شده در ساختار سازمانی و افراد تاثیرگذار در نهاد،

خ) بازنگری عمده در مستندات و روش های اجرایی در نهاد،

د) بازخوردها یا شکایات واصل شده از سوی مشتریان و یا دستگاههای ذیربط

**۵-۶-۳** موارد منجر به توقف و یا قطع فرایند ارزیابی

الف) قبل از ارزیابی

هرگونه تغییرات اساسی در وضعیت نهاد، مانند تغییرات ناشی از بلایای طبیعی، تغییرات در وضعیت قانونی یا آدرس، قطع همکاری کارکنان کلیدی

در چنین مواردی، پس از هماهنگی با مدیر ارشد نهاد، سرارزیاب می تواند تاریخ ارزیابی را به اولین تاریخ ممکن موکول کند. در صورت لزوم، تیم ارزیابی ممکن است تغییر کند و برنامه ارزیابی نیز به روز شود. هرگونه تغییر در تیم ارزیابی و برنامه ارزیابی باید مطابق الزامات تعیین شده در مرکز به اطلاع نهاد برسد.

ب) در حین ارزیابی

۱) شرایط ارزیابی بر سلامت تأثیر منفی می گذارد یا ایمنی تیم ارزیابی را به خطر می اندازد،


۲) سوابق کافی از اجراء در دامنه ای که برای آن تایید صلاحیت درخواست شده است وجود نداشته باشد

۴) نهاد مانع از دسترسی به سوابق شود و/یا شرایطی برای تیم ارزیابی برای جمع آوری شواهد عینی وجود نداشته باشد.

۵) نهاد در مراحل آماده سازی مانند تدارکات و فراهم سازی وسیله ایاب و ذهاب برای ادامه ارزیابی کوتاهی کند.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۳ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۶) مشخص شود که سوابق بررسی شده در ارزیابی در محل اساساً نادرست است یا سوابق به طور جزئی یا کامل به شیوه ای گمراه کننده ایجاد شده است یا اطلاعات یا مستندات یا سوابق نادرست عمداً ارائه شده است.  
 ۷) نهاد پیشنهاددهای مادی را به اعضای تیم ارزیابی ارائه کند،

۶-۳-۱ دلیل توقف ارزیابی باید در فرم "صورتجلسه گزارش یافته های ارزیابی از محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F614 توسط سرارزیاب ذکر شده و گزارش مربوطه حداکثر ظرف ۴۸ ساعت جهت تصمیم گیری به مرکز ارسال شود.

۶-۳-۲ چنانچه ارزیابی به دلایلی که عامل آن نهاد نباشد متوقف شود، ضمن هماهنگی با نهاد، ارزیابی در تاریخ دیگری بدون دریافت هزینه اضافی انجام و یا تکمیل می شود.

۶-۳-۳ چنانچه ارزیابی به دلایلی مانند عدم آماده سازی نهاد، در دسترس قرار ندادن کارکنان کلیدی در طول ارزیابی، رفتار نادرست یا سهل انگاری آنها متوقف شود، ارزیابی کامل محسوب شده و کلیه هزینه های ارزیابی به طور کامل از نهاد دریافت می شود.

۶-۳-۴ چنانچه دلیل توقف فرایند ارزیابی، ارائه سوابق نادرست در زمان ارزیابی در محل و یا ارائه سوابقی که به طور جزئی یا کامل به شیوه ای گمراه کننده ایجاد شده باشد و یا ارائه عمدی اطلاعات، مستندات و یا سوابق غیرواقعی باشد این اقدام به منزله رفتار متقلبانه تلقی شده و در صورت اینکه نهاد در مرحله ارزیابی تجدید و گسترش دامنه باشد، گواهینامه تایید صلاحیت آن نهاد پس از طرح پرونده در هیأت تصمیم گیری ابطال می شود و چنانچه درخواست نهاد در مرحله اعطاء باشد فرایند تایید صلاحیت آن نهاد پس از طرح پرونده در هیأت تصمیم گیری مختومه می شود. نام نهاد خاطی، مدیرعامل و اعضای هیئت مدیره در فهرست سیاه مرکز به مدت ۳ سال قرار می گیرد و نهاد خاطی در این بازه زمانی مجاز به ارسال درخواست تایید صلاحیت نمی باشد. مدیرعامل و اعضای هیئت مدیره در این بازه زمانی مجاز به ارسال درخواست تایید صلاحیت چه با نام آن نهاد و یا نام نهادهای دیگر نمی باشند. پس از طی دوره زمانی مذکور ارسال درخواست توسط نهاد، مدیرعامل و هیئت مدیره پس از اخذ موافقت نامه رسمی از سوی مرکز امکانپذیر است.

## ۶-۶ ارزیابی سایت(های) عملیاتی


۶-۶-۱ ارزیابی سایت عملیاتی باید قبل از ارزیابی دفتر مرکزی با حضور متخصص فنی و ارزیاب انجام شود و یافته های آن باید در فرم "صورتجلسه گزارش یافته های ارزیابی از محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F614 ثبت شده و متخصص فنی، ارزیاب، سرارزیاب و مدیر ارشد و یا نماینده تام الاختیار نهاد و یا مدیر فنی در دامنه تحت ارزیابی آن را امضاء کنند.

۶-۶-۲ در سایت عملیاتی دانش فنی و مهارت مدیر فنی، جانشین مدیر فنی و بازرسان، رعایت الزامات مرتبط با تسهیلات و تجهیزات و در اختیار و بروز بودن دستورالعمل ها، استانداردها یا روش های اجرایی مدون، برگه های انجام کار، فهرست های بازبینی و داده های مرجع و دستورالعمل های کاری و ایمنی مرتبط با فعالیت نهاد ارزیابی

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■



شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۴ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

می‌شوند و کارکنان مسئول برای بازرسی باید دانش کافی مناسب درباره الزامات بازرسی‌هایی که انجام می‌دهند را دارا باشند. آنها همچنین باید دارای دانش مرتبط با "فناوری به کارگرفته شده برای ساخت محصولات بازرسی شده، اجرای فرآیندها و ارائه خدمات"، "نحوه کاربری محصولات، اجرای فرآیندها و ارائه خدمات"، "رخداد هر عیب احتمالی طی به کارگیری محصول، شکست‌ها در اجرای فرآیندها و کاستی در ارائه خدمات" باشند و همچنین "کارکنان مسئول برای بازرسی باید اهمیت انحراف‌های یافته شده از نحوه کاربری متعارف محصولات، اجرای فرآیندها و ارائه خدمات را درک کنند".

یادآوری - جانشین مدیر فنی می‌تواند بازرسی فنی در آن دامنه نیز باشد.

#### ۶-۷ ارزیابی دفتر مرکزی

پس از ارزیابی سایت(های) عملیاتی، تیم ارزیابی طبق برنامه اعلام شده مطابق فرم "اعلام برنامه زمان بندی ارزیابی در محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F604 نسبت به ارزیابی دفتر مرکزی اقدام می‌نماید. ۶-۷-۱ تیم ارزیابی ضمن تکمیل فرم "ثبت نام حاضرین در جلسه ارزیابی دفتر مرکزی نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F611، ارزیابی را با جلسه افتتاحیه مطابق مراحل مندرج در فرم "چک لیست جلسه شروع ارزیابی نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F612 آغاز می‌نماید.

تیم ارزیابی باید فرایند ارزیابی را به منظور بررسی انطباق کلیه امور با ضوابط و الزامات تعیین شده در این روش اجرایی، استاندارد ایران ایزو آی‌ای‌سی ۱۷۰۲۰ و استاندارد ایران ۹۱۳۳ انجام دهد و در صورت مشاهده عدم انطباق، موارد را به تفکیک در فرم "گزارش عدم انطباق و اقدام اصلاحی" به شماره مدرک NACI-F615، درج نماید.


مراحل فرایند تجدید، شبیه به فرایند اعطاء تأیید صلاحیت جهت تصمیم‌گیری برای صدور گواهینامه است. با این تفاوت که در فرایند ارزیابی تجدید تجارب حاصله در ارزیابی‌های قبلی بکار گرفته و لحاظ می‌شوند و همچنین شواهد عینی دال بر به روز رسانی مستندات (در صورت نیاز)، اجراء و نگهداشت صحیح الزامات استاندارد ایران ایزو آی‌ای‌سی ۱۷۰۲۰، مقررات و سوابق مربوط به آنها مورد ارزیابی قرار می‌گیرد.

۶-۷-۲ تیم ارزیابی باید تمامی اطلاعات و شواهد جمع‌آوری شده حاصل از بازنگری مستندات و سوابق ارزیابی در محل را به منظور تجزیه و تحلیل در اختیار سرارزیاب قرار دهد تا در پرونده متقاضی نگهداری شود.

۶-۷-۳ سرارزیاب قبل از ترک نهاد، باید در جلسه اختتامیه ضمن هدایت جلسه مطابق مراحل مندرج در فرم "چک لیست جلسه پایانی ارزیابی نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F613، گزارشی مکتوب یا شفاهی از یافته‌های حاصل از تجزیه و تحلیل‌های ارزیابی به همراه فرم‌های تکمیل شده "گزارش عدم انطباق و اقدام اصلاحی نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F615 را به نهاد ارائه دهد تا ضمن امضای فرم‌های مزبور توسط مدیر ارشد یا نماینده تام‌الاختیار نهاد و سرارزیاب، ارزیاب/ارزیابان، متخصص/متخصصین فنی و توافق در خصوص مهلت رفع عدم انطباق‌های مهم که بیش از مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 نخواهد بود، به نهاد فرصتی برای طرح سؤالات و پیشنهادات داده شود.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۵ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۶-۷-۳-۱ در صورت عدم پذیرش هریک از فرم‌های تکمیل شده "گزارش عدم انطباق و اقدام اصلاحی نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F615 توسط نهاد و استنکاف از امضای آن توسط مدیر ارشد یا نماینده تام الاختیار نهاد، گزارش مربوطه توسط سرارزیاب در فرم "صورتجلسه گزارش یافته های ارزیابی از محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F614 تهیه و به امضای تمامی اعضای تیم ارزیابی حاضر در جلسه اختتامیه رسیده و جهت تصمیم‌گیری حداکثر ظرف ۴۸ ساعت به مرکز ارائه می‌شود.

۶-۷-۳-۲ چنانچه تیم ارزیابی نتواند به یک نتیجه‌گیری روی یک یافته دست یابد، تیم ارزیابی باید بلافاصله موضوع را به منظور شفاف‌سازی و تصمیم‌گیری در ارتباط با آن یافته به مرکز گزارش دهد و در صورت تشخیص عدم انطباق، ضمن تعیین نوع آن، باید مراتب به صورت رسمی به نهاد اعلام شده و مطابق با رویکرد تعیین شده در زیر بند ۶-۹ با آن عدم انطباق برخورد گردد.

۴-۷-۴ یک نسخه کپی از کلیه فرم‌های تحویل شده "گزارش عدم انطباق و اقدام اصلاحی نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F615 به نهاد، همراه با سایر یادداشت‌های دست‌نویس و "چک لیست ارزیابی نهادهای بازرسی بر اساس استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ سال ۱۳۹۲" به شماره مدرک NACI-F610 که توسط تیم ارزیابی تکمیل شده، باید به منظور پیگیری‌های لازم در پرونده متقاضی نزد مرکز نگهداری و بایگانی شود.

#### ۶-۸ اقدامات پس از ارزیابی در محل

۶-۸-۱ سرارزیاب باید طی ۵ روز کاری از تاریخ جلسه اختتامیه گزارش رسمی ارزیابی را طبق فرم "گزارش ارزیابی در محل-۱" به شماره مدرک NACI-F608، به مرکز ارائه نماید تا متعاقباً توسط مرکز برای نهاد ارسال شود و یک نسخه از تصویر آن در پرونده متقاضی نگهداری شود. چنانچه گزارش تنظیم شده منطبق بر یافته‌های ارزیابی نباشد مرکز باید دلیل این تفاوت را به صورت مکتوب به نهاد ارائه نماید.

۶-۸-۲ در صورتی که گزارش حاکی از انطباق نهاد با الزامات و کامل بودن پرونده باشد، سرارزیاب طرح پرونده نهاد را در هیأت تصمیم‌گیری، به مرکز توصیه می‌نماید.

۶-۸-۳ چنانچه گزارش حاکی از وجود عدم انطباق مهم باشد نهاد موظف است حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 پس از ارزیابی دفتر مرکزی نسبت به ارسال اقدامات اصلاحی اقدام نماید و در صورت عدم تأیید اقدامات اصلاحی، مراحل مطابق با ضوابط مندرج در زیربند ۶-۹ "رویکرد مرکز در مواجهه با موارد عدم انطباق" انجام می‌شود.


۶-۸-۳-۱ ارزیابی پیگیری سایت(های) عملیاتی در هر دامنه بازرسی و دفتر مرکزی حداکثر یک بار انجام می‌شود. در صورت عدم کفایت اقدامات اصلاحی در ارزیابی پیگیری، فرایند ارزیابی در آن دامنه/ دامنه‌ها متوقف و پرونده نهاد پس از طرح در هیأت تصمیم‌گیری در آن دامنه/ دامنه‌ها مختومه می‌شود.

۶-۸-۳-۱-۱ چنانچه در فرایند ارزیابی یک نهاد، کفایت اقدامات اصلاحی در ارتباط با کلیه عدم انطباق‌های مشاهده شده در ارزیابی در محل احراز شود و صرفاً کفایت دانش فنی مدیرفنی/ بازرسان در ارزیابی پیگیری محرز

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■



شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۶ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

نشده باشد، احراز کفایت دانش فنی آن فرد/ افراد با انجام مصاحبه صرفاً در یک نوبت توسط تیمی متشکل از سرارزیاب و متخصص فنی پرونده نهاد متقاضی و یک نفر متخصص فنی به انتخاب مرکز و یک نفر از کارشناسان معاونت تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی مرکز (ترجیحاً سرارزیاب) انجام می شود و نتیجه حاصل از مصاحبه ملاک تصمیم‌گیری برای احراز کفایت دانش فنی آن فرد/ افراد خواهد بود.

#### ۹-۶ رویکرد مرکز در مواجهه با موارد عدم انطباق

##### ۹-۶-۱ عدم انطباق بحرانی

##### ۹-۶-۱-۱ مواجهه با عدم انطباق بحرانی در فرایند اعطاء و گسترش دامنه

**الف-** پس از انجام فرایند کامل ارزیابی و قبل از ترک محل نهاد، فرم گزارش عدم انطباق و صورت جلسه‌ای از گزارش وضعیت یافته‌های ارزیابی و عدم انطباق‌های بحرانی توسط سرارزیاب در فرم "صورتجلسه گزارش یافته‌های ارزیابی از محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F614 تهیه و به امضای اعضای تیم و مدیر عامل نهاد به عنوان مقام مسئول و/ یا نماینده تام‌الاختیار نهاد رسیده و یک نسخه از آن به نهاد تحویل می گردد. متعاقباً سرارزیاب حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت گزارش را به مرکز ارائه می‌نماید. مرکز توقف کامل کار و مختومه شدن پرونده را پس از طرح در هیأت تصمیم‌گیری کتبا به نهاد اعلام می‌کند. نهاد می‌تواند پس از ۶ ماه تقاضای مجدد خود را در سامانه به عنوان درخواست جدید ثبت نماید که برابر ضوابط جاری مرکز نسبت به آن اقدام می‌شود.


**ب-** در صورت مشاهده عدم انطباق بحرانی در فرایند گسترش دامنه علاوه بر اقدام طبق توضیحات قسمت "الف" لازم است تیم ارزیابی در صورت مشاهده اثرگذاری عدم انطباق بر سایر دامنه‌های فعالیت تأیید صلاحیت شده نهاد، گزارش موضوع از طریق سرارزیاب در قالب فرم "صورتجلسه گزارش یافته‌های ارزیابی از محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F614 به مرکز ارائه شده تا مرکز ضمن ابلاغ گزارش به نهاد، حسب "ضوابط جاری" در خصوص سایر دامنه‌های فعالیت تأیید صلاحیت شده تصمیم‌گیری نماید.

##### ۹-۶-۲ مواجهه با عدم انطباق بحرانی در فرایند تمدید و تجدید

چنانچه در حین ارزیابی مجدد به منظور تجدید و ارزیابی مراقبتی جهت تمدید، عدم انطباق بحرانی در نهاد مشاهده گردد، فرایند ارزیابی کامل انجام می‌شود و قبل از ترک محل نهاد، فرم گزارش عدم انطباق و صورت جلسه‌ای از گزارش وضعیت یافته‌های ارزیابی و عدم انطباق‌های بحرانی توسط سرارزیاب در فرم "صورتجلسه/ گزارش یافته‌های ارزیابی از محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F614 تهیه و به امضای اعضای تیم و مدیرعامل نهاد به عنوان مقام مسئول و/ یا نماینده تام‌الاختیار نهاد رسیده و یک نسخه از آن به نهاد تحویل می گردد. سرارزیاب حداکثر ظرف مدت ۴۸ ساعت صورت جلسه را به همراه گزارش مکتوب به مرکز ارائه نموده تا به نهاد کتبا ابلاغ شود و بلافاصله تعلیق تأیید صلاحیت نهاد در آن دامنه/ دامنه‌ها تا زمان تصمیم‌گیری در ارتباط با کاهش دامنه و یا ابطال گواهینامه نهاد مطابق رویه‌های مرکز به نهاد اعلام می گردد. پس از تعلیق، نهاد حق هیچگونه تبلیغ، فعالیت و همچنین درج نماد تأیید صلاحیت ایران در گزارشات/ گواهینامه‌ها و سربرگ‌های اداری

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۷ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

در دامنه/ دامنه‌هایی که تایید صلاحیت آنها تعلیق شده است را به عنوان نهاد تایید صلاحیت شده از طرف مرکز نخواهد داشت و در صورت مشاهده، تخلف محسوب شده و برابر مقررات با متخلف برخورد خواهد شد.

۶-۹-۱-۲-۱ پس از بررسی پرونده در کمیته بازرگری، پرونده به اولین هیأت تصمیم‌گیری به منظور اتخاذ تصمیم در ارتباط با کاهش دامنه و یا ابطال گواهینامه ارجاع می‌شود در صورت توافق کمیته با کاهش دامنه/ دامنه‌ها نام نهاد از فهرست نهادهای تایید صلاحیت شده در دامنه/ دامنه‌های کاهش یافته حذف می‌شود و در صورت ابطال گواهینامه تایید صلاحیت، نام نهاد از فهرست نهادهای تایید صلاحیت شده حذف و در فهرست نهادهای ابطال شده در زیر پورتال مرکز قرار خواهد گرفت. در این شرایط نهاد ملزم به عودت اصل گواهینامه به مرکز می‌باشد.

پس از ابطال یا کاهش دامنه، نهاد حق هیچگونه تبلیغ، فعالیت و همچنین درج نماد تایید صلاحیت ایران در گزارشات/ گواهینامه‌ها و سربرگ‌های اداری در دامنه/ دامنه‌هایی که تایید صلاحیت آنها ابطال شده است را به عنوان نهاد تایید صلاحیت شده از طرف مرکز نخواهد داشت و در صورت مشاهده، تخلف محسوب شده و برابر مقررات با متخلف برخورد خواهد شد.

نهاد می‌تواند پس از ۶ ماه تقاضای مجدد خود را در سامانه از طریق درگاه مربوطه به عنوان درخواست جدید ثبت نماید که برابر ضوابط جاری مرکز نسبت به آن اقدام می‌شود.

#### ۶-۹-۲ عدم انطباق مهم

۶-۹-۲-۱ نهاد باید نسبت به رفع عدم انطباق‌های مهم در مهلت مقرر که بیش از مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تایید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601، نخواهد بود اقدام نموده و فرم‌های تکمیل شده "گزارش عدم انطباق و اقدام اصلاحی نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F615 به همراه مستندات مربوط به انجام اقدامات اصلاحی را به مرکز ارسال نماید تا توسط تیم ارزیابی مورد بررسی قرار گیرد. در صورت لزوم مرکز نسبت به ارزیابی پیگیری در محل پس از اعلام آمادگی نهاد اقدام می‌نماید.


#### ۶-۹-۲-۱ ارزیابی پیگیری

ارزیابی پیگیری یک ارزیابی اضافی است که معمولاً در صورت درخواست مرکز یا تیم ارزیابی مربوطه جهت بررسی کفایت اقدامات اصلاحی انجام می‌شود.

ارزیابی پیگیری باید پس از تکمیل اقدامات اصلاحی مربوطه توسط نهاد مطابق مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تایید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 انجام شود. ارزیابی پیگیری برای هر نهاد حداکثر یک بار انجام می‌شود. در صورت عدم احراز کفایت اقدامات اصلاحی در ارزیابی پیگیری، فرآیند ارزیابی متوقف شده و پرونده و گزارش آن جهت طرح در هیأت تصمیم‌گیری به منظور مختومه شدن پرونده نهاد در آن دامنه در اسرع وقت به مرکز ارسال می‌شود. ممکن است تعداد ارزیابی پیگیری با دستور مستقیم ریاست مرکز یا هیأت تصمیم‌گیری بیشتر شود.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۸ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۶-۹-۲-۲ در صورتی که سرارزیاب رفع موارد عدم انطباق مهم را در مهلت مقرر توسط نهاد تأیید نماید، باید گزارش نهایی را طبق فرم "گزارش ارزیابی در محل-۲" به شماره مدرک NACI-F609 حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 به مرکز ارسال نماید تا پس از بررسی مستندات در کمیته بازرنگری و طرح در هیأت تصمیم‌گیری در خصوص وضعیت تأیید صلاحیت نهاد تصمیم‌گیری شود.

۶-۹-۲-۳ در صورتی که سرارزیاب رفع موارد عدم انطباق مهم را در مهلت مقرر توسط نهاد تأیید ننماید، مراحل کار مطابق قسمت "الف" و "ب" این زیربند انجام می‌شود.

### الف- مواجهه با عدم انطباق مهم در فرایند اعطاء و گسترش دامنه تأیید صلاحیت

الف-۱ در صورت قابل قبول نبودن اقدامات اصلاحی انجام شده توسط نهاد در مهلت مقرر، سرارزیاب/ باید عدم کفایت اقدامات اصلاحی را به نهاد جهت انجام اقدامات اصلاحی اطلاع داده و حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601، نسبت به اقدام در خصوص بررسی کفایت و یا عدم کفایت اقدامات اصلاحی اقدام نماید. سرارزیاب باید گزارش نهایی را فارغ از کفایت و یا عدم کفایت اقدامات اصلاحی انجام شده توسط نهاد در ارتباط با عدم انطباق ها طبق فرم "گزارش ارزیابی در محل-۲" به شماره مدرک NACI-F609 حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 به مرکز به منظور تعیین تکلیف ارسال نماید. در صورت تأیید بسته شدن عدم انطباق ها مطابق زیربند ۶-۹-۲ اقدام خواهد شد و در صورت عدم تأیید پرونده پس از بررسی مستندات در کمیته بازرنگری و طرح در هیأت تصمیم‌گیری مختومه و موضوع از سوی مرکز به اطلاع نهاد می‌رسد.

الف-۲ در صورتی که نهاد در مهلت تعیین شده که بیش از مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601، نخواهد بود هیچ اقدامی ننماید، پرونده پس از بررسی مستندات در کمیته بازرنگری و طرح در هیأت تصمیم‌گیری مختومه شده و از سوی مرکز موضوع به اطلاع نهاد می‌رسد.

الف-۳ ارائه درخواست مجدد نهاد پس از مختومه شدن پرونده به منزله درخواست جدید تلقی شده و برابر ضوابط جاری مرکز اقدام می‌شود.


الف-۴ نهاد پس از ۶ ماه می‌تواند تقاضای مجدد خود را جهت بررسی در سامانه ثبت نماید.

### ب- مواجهه با عدم انطباق مهم در فرایند تمدید و تجدید تأیید صلاحیت

ب-۱ حسب عدم انطباق مشاهده شده، سرارزیاب باید موضوع تعلیق فعالیت مورد نظر تا رفع عدم انطباق در مهلت تعیین شده را در اسرع وقت رسماً همراه با ادله به مرکز ارائه نماید تا مرکز پس از بررسی مستندات در کمیته بازرنگری و طرح در هیأت تصمیم‌گیری، مراتب تعلیق فعالیت مورد نظر را تا زمان رفع عدم انطباق در مهلت تعیین شده، به صورت رسمی به نهاد اعلام نماید. پس از تعلیق، نهاد حق هیچگونه تبلیغ، فعالیت و همچنین درج نماد تأیید صلاحیت ایران در گزارشات/ گواهینامه‌ها و سربرگ‌های اداری در دامنه/ دامنه‌هایی که تأیید صلاحیت

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۱۹ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

آنها تعلیق شده است را به عنوان نهاد تایید صلاحیت شده از طرف مرکز نخواهد داشت و در صورت مشاهده، تخلف محسوب شده و برابر مقررات با متخلف برخورد خواهد شد.

ب-۲ در صورت بسته نشدن عدم انطباق ها و قابل قبول نبودن اقدامات اصلاحی انجام شده توسط نهاد در مهلت مقرر، سرارزیاب باید عدم کفایت اقدامات اصلاحی را به نهاد جهت انجام اقدامات اصلاحی اطلاع داده و حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تایید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 در خصوص بررسی کفایت و یا عدم کفایت اقدامات اصلاحی اقدام نماید. سرارزیاب باید گزارش نهایی را فارغ از کفایت و یا عدم کفایت اقدامات اصلاحی انجام شده توسط نهاد در ارتباط با عدم انطباق ها طبق فرم "گزارش ارزیابی در محل-۲" به شماره مدرک NACI-F609 همراه با مستندات، حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تایید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 به منظور تعیین تکلیف به مرکز ارسال نماید. در صورت تایید بسته شدن عدم انطباق ها طبق زیربند ۶-۹-۲-۲ اقدام خواهد شد و در صورت عدم تایید، پس از بررسی پرونده در کمیته بازنگری، پرونده به هیأت تصمیم‌گیری به منظور اتخاذ تصمیم در ارتباط با کاهش دامنه و یا ابطال گواهینامه ارجاع شده و نام نهاد از فهرست نهادهای بازرسی تایید صلاحیت شده در دامنه مزبور در زیرپورتال مرکز حذف می‌شود. در صورت توافق کمیته با کاهش دامنه/ دامنه ها نام نهاد از فهرست نهادهای تایید صلاحیت شده در دامنه/ دامنه های کاهش یافته حذف می‌شود و در صورت ابطال گواهینامه تایید صلاحیت، نام نهاد از فهرست نهادهای تایید صلاحیت شده حذف و در فهرست نهادهای ابطال شده در زیر پورتال مرکز قرار خواهد گرفت. در این شرایط نهاد ملزم به عودت اصل گواهینامه به مرکز می‌باشد.

### ۶-۹-۳ عدم انطباق جزئی

۶-۹-۳-۱ مواجهه با عدم انطباق جزئی در فرایند اعطاء، گسترش دامنه، تمدید و تجدید صلاحیت عدم انطباق جزئی باید در فرم "گزارش عدم انطباق و اقدام اصلاحی نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F615 ثبت شده و نهاد ملزم انجام اصلاح/ اقدام اصلاحی در ارتباط با عدم انطباق جزئی می‌باشد. مستندات مرتبط با اقدامات اصلاحی (در صورت نیاز) و اثر بخشی آنها باید در ارزیابی/ ارزیابی‌های بعدی توسط تیم های ارزیابی مورد بررسی قرار گیرد و در صورت اثربخش نبودن اقدامات اصلاحی عدم انطباق مهم تلقی شده و مطابق رویکرد تعیین شده در زیربند ۶-۹-۲-۳ اقدام می‌شود.


یادآوری- تکرار و تعداد زیاد عدم انطباق جزئی می‌تواند پتانسیل تبدیل شدن به عدم انطباق مهم را داشته باشد.

### ۶-۱۰-۱۰ مستندات مورد نیاز جهت طرح پرونده در کمیته بازنگری

۶-۱۰-۱۰-۱ پس از اتمام فرایند ارزیابی، پرونده شامل مستندات مطابق فرم "چک لیست کمیته بازنگری نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F607 توسط سرارزیاب در مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تایید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601 به کمیته بازنگری جهت بررسی و ارجاع به هیأت تصمیم‌گیری ارسال

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۰ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

می‌شود. در صورت عدم کامل بودن کمی مستندات مطابق فرم NACI-F607، پرونده جهت طرح در کمیته آماده نبوده و به سرارزیاب به منظور تکمیل مستندات عودت داده می‌شود.

### ۱۱-۶ کمیته بازنگری

۱-۱۱-۶ اعضای کمیته بازنگری

۱-۱-۱۱-۶ معاون تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی (رئیس کمیته)

۲-۱-۱۱-۶ رئیس گروه تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی (دبیر کمیته)

۳-۱-۱۱-۶ کارشناسان معاونت تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی به تشخیص رئیس کمیته

۴-۱-۱۱-۶ متخصص / متخصصین فنی با توجه به دامنه(های) مورد طرح در کمیته

۵-۱-۱۱-۶ سرارزیاب پرونده بدون حق رای

یادآوری ۱- اعضای کمیته بازنگری بر اساس الزامات تعیین شده در "روش اجرایی انتخاب و تأیید رسمی ارزیابان و متخصصین" به شماره مدرک NACI-P08 انتخاب می‌شوند.

یادآوری ۲- در صورت لزوم، سایر اعضای تیم ارزیابی می‌توانند در کمیته بازنگری به منظور ارائه توضیحات مربوط به فرایند ارزیابی شرکت کنند.

### ۲-۱۱-۶ مسئولیت‌های کمیته بازنگری

اعضای کمیته بازنگری کننده مسئولیت دارند کلیه مستندات مرتبط با فرایند ارزیابی مطابق زیربند ۶-۱۲ را از نقطه نظر موارد مندرج در فرم "گزارش کمیته بازنگری نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F602 بررسی نموده و یافته‌های حاصل از بررسی را به همراه نتیجه در همان فرم ثبت نمایند. تمامی اعضای کمیته باید این فرم را امضاء کنند.

۳-۱۱-۶ کمیته بازنگری، با حضور رئیس و/یا دبیر جلسه و حضور نیمی از سایر اعضای رسمیت می‌یابد.

۴-۱۱-۶ اعضای کمیته بازنگری ضمن تکمیل و امضاء فرم "تعهدنامه بی طرفی و محرمانگی" به شماره مدرک NACI-F141 باید نسبت به موضوع مورد بررسی بی طرف بوده و ملزم به رعایت اصل محرمانگی و بی طرفی می‌باشند.


۵-۱۱-۶ کمیته بازنگری کننده پس از اطمینان از کفایت مستندات ارائه شده و بررسی آنها پرونده را جهت تصمیم‌گیری به هیأت تصمیم‌گیری ارسال می‌کند.

۶-۱۱-۶ در صورت عدم کفایت مستندات کمیته بازنگری پرونده را به صورت رسمی به سرارزیاب جهت تکمیل مستندات حداکثر ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601، عودت می‌دهد.

۷-۱۱-۶ پس از تکمیل مستندات در مهلت تعیین شده پرونده توسط سرارزیاب مجدداً به کمیته بازنگری ارسال می‌شود.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۱ از ۳۹	روش اجرایی فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی	
---	--	---

## ۱۲-۶ طرح پرونده نهاد در هیأت تصمیم‌گیری

پس از بررسی‌های زیربند ۶-۱۱، پرونده از سوی کمیته بازرنگری به هیأت تصمیم‌گیری ارجاع می‌شود.

۱-۱۲-۶-۱-۱۲-۶ اعضای هیأت تصمیم‌گیری

۱-۱۲-۶-۱-۱-۱۲-۶ رئیس مرکز (رئیس)

۱-۱۲-۶-۲-۱-۱۲-۶ معاون تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی (دبیر)

۱-۱۲-۶-۳-۱-۱۲-۶ معاون تأیید صلاحیت نهادهای گواهی‌کننده مرکز

۱-۱۲-۶-۴-۱-۱۲-۶ معاون تأیید صلاحیت آزمایشگاههای آزمون و کالیبراسیون مرکز

۱-۱۲-۶-۵-۱-۱۲-۶ دو نفر از اعضای (صاحب حق رای) کمیته بازرنگری

۱-۱۲-۶-۶-۱-۱۲-۶ متخصص / متخصصین فنی با توجه به دامنه‌های مورد طرح در هیأت تصمیم‌گیری

۱-۱۲-۶-۶-۱-۱۲-۶ شخص(های) صلاحیت‌دار در زمینه تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی به تشخیص رئیس مرکز (در صورت نیاز)

یادآوری ۱- اعضای هیأت تصمیم‌گیری بر اساس الزامات تعیین شده در "روش اجرایی انتخاب و تأیید رسمی ارزیابان و متخصصین" به شماره مدرک NACI-P08 انتخاب می‌شوند.

یادآوری ۲- اعضای تیم‌های ارزیابی در صورت لزوم می‌توانند در جلسات هیأت تصمیم‌گیری به منظور ارائه توضیحات مربوط به فرایند ارزیابی شرکت کنند.

## ۱۲-۶-۲ مسئولیت‌های هیأت تصمیم‌گیری

هیأت تصمیم‌گیری گزارش نهایی و در صورت لزوم سایر مدارک و مستندات نهاد را که از سوی کمیته بازرنگری ارائه شده، بررسی نموده و در خصوص وضعیت تأیید صلاحیت نهاد تصمیم‌گیری می‌نماید. نتایج تصمیم‌گیری در فرم "صورتجلسه مصوبه هیأت تصمیم‌گیری نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F618 ثبت می‌شود. در صورت لزوم نتایج توسط مرکز به متقاضی اعلام می‌شود.

۱۲-۶-۳ جلسات هیأت تصمیم‌گیری، با حضور رئیس، دبیر جلسه و حضور نیمی از سایر اعضای رسمیت می‌یابد.

۱۲-۶-۴ اعضای حاضر در هیأت (با و یا بدون حق رای) ضمن تکمیل و امضاء فرم "تعهدنامه بی طرفی و محرمانگی" به شماره مدرک NACI-F141 باید نسبت به موضوع مورد بررسی بی طرف بوده و ملزم به رعایت اصل محرمانگی و بی طرفی می‌باشند.


۱۲-۶-۵ تصمیمات هیأت تصمیم‌گیری با احتساب رای موافق حداقل نصف به علاوه یک اعضای حاضر در هیأت رسمیت یافته، مصوب و لازم الاجرا می‌شود. در مواردی که آراء موافق و مخالف برابر باشد، تصمیم‌گیری نهایی با رئیس مرکز خواهد بود.

۱۲-۶-۴ پس از اعلام موافقت هیأت تصمیم‌گیری با اعطاء/ تجدید/ گسترش/ کاهش دامنه نهاد، مرکز مطابق دستورلعمل "نحوه صدور گواهینامه تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-W14 و در فرم

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■



شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۲ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

"گواهینامه تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F619 نسبت به تنظیم و صدور گواهینامه اقدام و پس از اطمینان از تسویه حساب مالی نهاد مطابق فرم "تسویه حساب مالی با نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F605 نسبت به تحویل گواهینامه به نهاد همراه با فرم "نماد مرکز برای استفاده نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F630 جهت استفاده در سربرگ اداری، گواهینامه/ گزارشات بازرسی در دامنه/دامنه های تأیید صلاحیت شده به نهاد اقدام می نماید.

۱۲-۵ مبنای هر گونه تصمیم گیری در خصوص رویکردهای تعیین نشده در این روش اجرایی برای نهادهای بازرسی مصوبات هیئت تصمیم گیری نهادهای بازرسی مرکز است.

### ۱۳-۶ مشخصات گواهینامه

۱۳-۱-۶ مدت اعتبار گواهینامه تأیید صلاحیت، ۳ سال است و نهاد باید انطباق با الزامات را در طول اعتبار گواهینامه حفظ کند. تجدید گواهینامه موکول به انطباق شرکت با الزامات تأیید صلاحیت در طول مدت اعتبار گواهینامه و انطباق نهاد در ارزیابی مجدد است.


۱۳-۱-۱-۶ در صورت تجدید گواهینامه، نهاد ملزم به عودت اصل گواهینامه قبلی به مرکز جهت نگهداری در سوابق می باشد. در صورت عدم ارائه گواهینامه و یا مفقود شدن آن، مرکز تا ۶ ماه پس از موافقت با تجدید از صدور گواهینامه برای نهاد خودداری کرده و پس از آن گواهینامه با کاهش مدت زمان جریمه در نظر گرفته شده صادر خواهد شد.

۱۳-۲-۶ به منظور اطلاع رسانی، تصویر گواهینامه نهاد تأیید صلاحیت شده در زیرپورتال مرکز قرار داده می شود. مگر اینکه مقررات و قوانین مرتبط منع کرده باشد.

۱۳-۳-۶ مشخصات گواهینامه تأیید صلاحیت نهاد طبق فرم "گواهینامه تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F619، شامل موارد زیر می باشد:

- هویت و نشان مرکز؛
- هویت، نام، آدرس و شماره های تماس نهاد تأیید صلاحیت شده؛
- شماره شناسایی منحصر به فرد برای نهاد تأیید صلاحیت شده؛
- تاریخ صدور و/ یا تجدید، تاریخ پایان اعتبار گواهینامه؛
- استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ به عنوان معیار پذیرش تأیید صلاحیت؛
- زمینه، دامنه و محدوده فعالیت تأیید صلاحیت شده؛
- عنوان و شماره استانداردها، مقررات، مدارک مرجع در دامنه تأیید صلاحیت به عنوان معیار بازرسی؛
- نوع شرکت بازرسی (الف-ب-پ) آن گونه که در استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ توصیف شده است؛
- نام و نام خانوادگی، عنوان و امضای مقام مجاز؛

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۳ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

**یادآوری ۱-** از تاریخ تصویب و ابلاغ این روش اجرایی تاریخ اعتبار گواهینامه تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی یکسان شده و برای گواهینامه های تأیید صلاحیت شده دارای تاریخ اعتبار متفاوت برای هر دامنه، حداکثر تاریخ اعتبار موجود در آن گواهینامه به عنوان تاریخ اعتبار تمامی دامنه ها در نظر گرفته خواهد شد.

**یادآوری ۲-** در صورت اصلاح گواهینامه پس از صدور، گواهینامه جدید با کد انحصاری گواهینامه قبلی همراه با کد و تاریخ اصلاح صادر می شود.

## ۶-۱۴ تعلیق، ابطال و کاهش دامنه

### ۶-۱۴-۱ تعلیق تأیید صلاحیت

عواملی که باعث تعلیق تمام و یا برخی از دامنه(های) فعالیت یک نهاد می شود عبارتند از:

- عدم همکاری نهاد در ارزیابی مراقبتی و ارزیابی مجدد جهت تمدید و تجدید گواهینامه؛
- عدم اعلام هرگونه تغییر در کارکنان کلیدی و تاثیرگذار در فعالیت نهاد نظیر: تغییر مدیر فنی، بازرس، کارکنان شعب؛

- عدم اعلام هرگونه تغییر در آدرس نهاد و شعب آن و عدم اطلاع تأسیس شعب؛

- عدم احراز صلاحیت مهارت و/یا دانش فنی مدیر فنی و/یا تمامی بازرسان در مرحله تجدید و تمدید در هر دامنه؛

- خروج مدیر فنی و عدم همکاری ایشان تا احراز صلاحیت مدیر فنی جدید هم زمان با عدم حضور جانشین تأیید صلاحیت شده در نهاد؛

- عدم احراز صلاحیت مهارت و/یا دانش فنی بازرس شعبه؛

- احراز تعارض منافع فعالیت بستگان درجه یک کارکنان شاغل در مرکز و مرجع برگزیننده در یک نهاد بازرسی با شواهد عینی؛

- محرز شدن تخلف مطابق روش اجرایی رسیدگی به شکایات و درخواست های مجدد؛

- محرز شدن تخلف مطابق مستندات اجرایی موجود؛

- سایر مصادیق عنوان شده در فرم "پذیرش شرایط تأیید صلاحیت و تعهد نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F616


**۶-۱۴-۱-۱** مرکز تعلیق گواهینامه نهاد را به نحو مقتضی اطلاع رسانی می نماید و نهاد از تاریخ تعلیق حق هیچگونه تبلیغ، فعالیت و همچنین درج نماد تأیید صلاحیت ایران در گزارشات/ گواهینامه ها و سربرگ های اداری تحت اعتبار این مرکز را نخواهد داشت و عدم رعایت موضوع تخلف محسوب شده و برابر مقررات با متخلف برخورد می شود.

**۶-۱۴-۱-۲** رفع تعلیق گواهینامه منوط به رفع عدم انطباقها و برآورده ساختن الزامات استاندارد، الزامات مقرراتی(در صورت وجود) و ضوابط مرکز است. کفایت اقدام/ اقدامات اصلاحی مربوط به عدم انطباقها، باید به تأیید سرارزیاب رسیده و در هیأت تصمیم گیری مطرح شود.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■



شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۴ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۱۴-۱-۳ حداکثر زمان تعلیق ۶ ماه بوده و نهاد موظف است در بازه تعیین شده نسبت به انجام اقدامات اصلاحی اقدام نماید. چنانچه نهاد تا پایان زمان تعلیق نسبت به ارسال اقدامات اصلاحی به مرکز اقدام نکند و یا کفایت اقدام(ات) اصلاحی ارسال شده توسط مرکز احراز نشود، گزارش مربوط جهت تعیین تکلیف در خصوص کاهش دامنه(ها)/ ابطال صلاحیت به هیأت تصمیم گیری ارسال خواهد شد.

۱۴-۱-۴ ارجاع کار به نهادهای بازرسی در حوزه فعالیت این مرکز نبوده و در تضاد آشکار با الزامات مرتبط با نهادهای تأیید صلاحیت کننده می باشد فلذا بنابر مقررات جاری این مرکز پس از تعلیق تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی مجاز به فعالیت تحت اعتبار این مرکز نبوده و استفاده از نماد مرکز ملی تأیید صلاحیت در گزارشات و سربرگ های آن نهاد ممنوع می باشد. تعیین تکلیف در خصوص پرونده های در دست اقدام این قبیل نهادها بر عهده نهاد و مرجع برگزیننده/ کارفرما آن می باشد.

#### ۱۴-۲ ابطال تأیید صلاحیت

عواملی که باعث ابطال تأیید صلاحیت و گواهینامه می شوند و به منزله انصراف نهاد از تقاضای تأیید صلاحیت محسوب می شود، عبارتند از:

- وقتی که نهاد موجب بد نامی مرکز شده یا مرتکب جرایمی مانند اختلاس، ارتشاء، سرقت، کلاهبرداری، جعل، سوء استفاده از مقام، اعلام ورشکستگی متقلبانه، جرایم قاچاق، جرایم کلاهبرداری در مناقصه یا انجام مناقصه شده باشد.

- محرز شدن تخلف مطابق روش اجرایی رسیدگی به شکایت/ درخواست رسیدگی مجدد؛

- وقوع عدم انطباق بحرانی در ارزیابی مراقبتی، تجدید، گسترش؛

- عدم همکاری نهاد در رفع تعلیق تأیید صلاحیت و گواهینامه در مدت تعیین شده (زیربند ۱۴-۱-۳)؛

- عدم آمادگی و همکاری و/یا ممانعت نهاد از ارزیابی مراقبتی جهت تمدید گواهینامه؛

- درخواست نهاد برای ابطال گواهینامه؛

- هر گونه تبلیغات غیر واقع و یا استفاده نابجا از گواهینامه نهاد که ایجاد شبهه نماید؛

- وجود شواهدی دال بر رفتار فریبکارانه و ارائه عمدی اطلاعات غلط و یا پنهان کردن اطلاعات؛

- عدم کفایت اقدام/ اقدامات اصلاحی ظرف مدت تعیین شده در فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره

مدرک NACI-F601؛

- انحلال شرکت بازرسی.

- محرز شدن تخلف مطابق مستندات اجرایی موجود؛


- عدم رعایت مفاد فرم تکمیل و امضاء شده با عنوان "پذیرش شرایط تأیید صلاحیت و تعهد نهادهای بازرسی" به

شماره مدرک NACI-F 616 توسط نهاد، که علی رغم تذکرات مکرر و یا تعلیق حل و فصل نشده باشد.

۱۴-۱-۲-۱ مرکز ضمن ابطال و حذف گواهینامه نهاد از زیرپورتال، موضوع را به نحو مقتضی اطلاع رسانی

می نماید و نهاد از تاریخ ابطال حق هیچگونه تبلیغ و فعالیت تحت اعتبار این مرکز را نخواهد داشت. عدم رعایت

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۵ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

موضوع تخلف محسوب شده و نهاد متخلف برابر مقررات به مراجع ذیصلاح ارجاع داده خواهد شد. نام آن نهاد در فهرست نهادهای ابطال در زیرپورتال مرکز قرار خواهد گرفت. در این شرایط نهاد ملزم به عودت اصل گواهینامه ابطال شده به مرکز می‌باشد.

۱۴-۲-۲ هرگونه درخواست مجدد نهاد بعد از ابطال گواهینامه به عنوان درخواست جدید محسوب می‌شود.  
 ۱۴-۲-۳ نهادهای که گواهینامه آنها ابطال شده است، تا ۶ ماه بعد از ابطال گواهینامه نمی‌توانند درخواست مجدد تأیید صلاحیت در سامانه جامع مرکز ثبت نمایند.

۱۴-۲-۴ چنانچه ابطال گواهینامه نهاد ناشی از رفتار فریبکارانه باشد گواهینامه تأیید صلاحیت نهاد پس از طرح پرونده در هیأت تصمیم‌گیری ابطال می‌شود و همچنین در صورت تشخیص کمیته تصمیم‌گیری مرکز، ابطال یا کاهش دامنه تأیید صلاحیت به سایر گواهینامه‌های تأیید صلاحیت نهاد (در صورت دارا بودن) و یا سایر فرایندهای تأیید صلاحیت در حال اجرای نهاد تسری می‌یابد و نام نهاد متخلف، مدیرعامل و اعضای هیئت مدیره در فهرست سیاه مرکز به مدت ۳ سال قرار می‌گیرد و نهاد متخلف در این بازه زمانی مجاز به ارسال درخواست تأیید صلاحیت نمی‌باشد. مدیرعامل و اعضای هیئت مدیره در این بازه زمانی مجاز به ارسال درخواست تأیید صلاحیت چه با نام آن نهاد و یا نام نهادهای دیگر نمی‌باشند. پس از طی دوره زمانی مذکور ارسال درخواست توسط نهاد، مدیرعامل و اعضای هیئت مدیره صرفاً پس از اخذ موافقت نامه رسمی از سوی مرکز امکانپذیر است.  
 ۱۴-۲-۵ ارجاع کار به شرکت‌های بازرسی در حوزه فعالیت این مرکز نبوده و در تضاد آشکار با الزامات مرتبط با نهادهای تأیید صلاحیت کننده می‌باشد فلذا بنابر مقررات جاری این مرکز در صورت ابطال گواهینامه نهادهای بازرسی مجاز به فعالیت تحت اعتبار این مرکز نبوده و استفاده از نماد مرکز ملی تأیید صلاحیت در گزارشات و سربرگ‌های آن نهاد ممنوع می‌باشد. تعیین تکلیف در خصوص پرونده‌های در دست اقدام این قبیل نهادها بر عهده نهاد و مرجع برگزیننده/ کارفرما آن می‌باشد.


#### ۱۴-۳-۳ کاهش دامنه تأیید صلاحیت

عواملی که باعث کاهش دامنه تأیید صلاحیت می‌شود عبارتند از:

- مشاهده عدم انطباق بحرانی در یک دامنه یا چند دامنه از دامنه‌های تأیید صلاحیت شده مطابق گواهینامه نهاد؛
- درخواست نهاد تأیید صلاحیت شده؛
- برطرف نکردن عدم انطباق‌ها در مدت زمان تعیین شده توسط نهاد در فرایند تأیید صلاحیت در یک یا چند دامنه تأیید صلاحیت شده؛
- محرز شدن تخلف مطابق مستندات اجرایی موجود؛

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۶ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۱۴-۳-۱ مرکز دامنه فعالیت گواهینامه نهاد را پس از طرح موضوع در کمیته تصمیم‌گیری و اخذ تصمیمات لازم، محدود می‌نماید. در این شرایط نهاد ملزم به عودت اصل گواهینامه تأیید صلاحیت شده حذف دامنه/ دامنه های کاهش یافته به مرکز می‌باشد.

۱۴-۳-۲ ارجاع کار به شرکت های بازرسی در حوزه فعالیت این مرکز نبوده و در تضاد آشکار با الزامات مرتبط با نهادهای تأیید صلاحیت کننده می‌باشد فلذا بنابر مقررات جاری این مرکز در صورت کاهش دامنه تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی مجاز به فعالیت تحت اعتبار این مرکز و استفاده از نماد مرکز در گزارشات/ گواهینامه ها در دامنه بازرسی کاهش یافته نمی‌باشد. تعیین تکلیف در خصوص پرونده های در دست اقدام این قبیل نهادها بر عهده نهاد و مرجع برگزیننده/ کارفرما آن می‌باشد.

#### ۱۵-۶ رسیدگی به شکایت و درخواست رسیدگی مجدد

مرکز مطابق روش اجرایی "رسیدگی به شکایت/ درخواست رسیدگی مجدد" به شماره مدرک NACI-P06، به درخواست رسیدگی مجدد و شکایات واصله، رسیدگی می‌کند.

#### ۱۶-۶ مسئولیت‌ها و تعهدات نهاد و مرکز

##### ۱-۱۶-۶ تعهدات نهاد

۱-۱-۱۶-۶ نهادهای بازرسی تأیید صلاحیت شده طبق دستورالعمل "استفاده از گواهینامه و نماد تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-W01 می‌توانند از نماد "نهاد بازرسی کننده تأیید صلاحیت شده" در سربرگ گزارشات و یا گواهینامه‌های بازرسی خود استفاده نمایند.

۱-۱-۱۶-۲ نهاد در مرحله تجدید باید حداکثر ۶ ماه پیش از اتمام اعتبار گواهینامه نسبت به ثبت و ارسال درخواست تجدید صلاحیت از طریق سامانه جامع مرکز ملی تأیید صلاحیت اقدام نماید.

در صورت عدم ثبت و ارسال درخواست مسئولیت عدم تجدید گواهینامه به عهده آن نهاد خواهد بود.


۱-۱-۱۶-۳ نهاد حداقل دو ماه قبل از هرگونه تغییر در افراد کلیدی و تاثیرگذار در فعالیت بازرسی اعم از خروج مدیرفنی و/یا بازرس، تغییر آدرس و کارکنان شعب و ..... باید موضوع را به مرکز اطلاع دهد.

۱-۳-۱-۱۶-۶ در صورت تغییر از پیش تعیین نشده مدیرفنی، نهاد باید بلافاصله موضوع را به اطلاع مرکز برساند. مرکز باید حداکثر ظرف مدت ۲ ماه نسبت به انجام ارزیابی مراقبتی به منظور بررسی شایستگی آن فرد/ افراد و تعیین وضعیت تأیید صلاحیت آن نهاد اقدام نماید. در این مدت جانشین مدیرفنی موظف است مسئولیت‌های مدیرفنی را مطابق با الزامات استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ و شرح شغل مدون شده در نهاد برای مدیر فنی بر عهده داشته باشد. در این مدت جانشین مدیرفنی موظف است مسئولیت‌های مدیرفنی را مطابق با الزامات استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ و شرح شغل مدون شده در نهاد برای مدیر فنی بر عهده داشته باشد.

۱-۱-۱۶-۴ سایر تعهدات نهاد در ماده (۴) فرم "پذیرش شرایط تأیید صلاحیت و تعهد نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F616، آورده شده است.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۷ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

## ۶-۱۶-۲ تعهدات مرکز

۶-۱۶-۲-۱ مرکز به عنوان مرجع تأیید صلاحیت در چارچوب وظایف و ضوابط تعیین شده در این روش اجرایی، به دور از هرگونه فشار و تعارض منافع، با حفظ رازداری، بی طرفی و استقلال کامل، مسئولیت و اختیار رسیدگی به درخواست و تصمیم‌گیری برای نهاد متقاضی تأیید صلاحیت و تأیید صلاحیت شده را دارد و اطلاعات لازم در خصوص فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی و هرگونه تغییر در الزامات تأیید صلاحیت را در دسترس متقاضیان قرار می‌دهد. همچنین اطلاعات مرتبط با نهادهای تأیید صلاحیت شده را به طور منظم شامل اسم، آدرس، دامنه گواهینامه و وضعیت تأیید صلاحیت را به همراه تصویر گواهینامه به صورت روزآمد ارائه می‌نماید.

۶-۱۶-۲-۲ فعالیت‌های مرکز نباید به گونه‌ای معرفی گردد که با مشاوره پیوند داشته و تأیید صلاحیت را برای نهاد در صورت معرفی افراد و سایر امور مشاوره‌ای ساده‌تر، آسان‌تر، یا ارزانتر نماید.

۶-۱۶-۲-۳ مرکز و اعضای تیم‌های ارزیابی (سرارزیابان و ارزیابان) باید از هرگونه موارد نقض کننده بی طرفی مرتبط با تأیید صلاحیت (نظیر آموزش، مشاوره) خودداری نمایند. متخصصین فنی همراه تیم‌های ارزیابی در زمینه فعالیت‌هایی که نهاد مورد تأیید صلاحیت قرار می‌گیرد، نباید در طول سه سال گذشته و تا پایان اعتبار گواهینامه نهاد (در صورت اخذ) هیچگونه خدمات آموزش، مشاوره از جمله مشارکت یا ارائه توصیه در تهیه و تدوین مدارک و مستندات و مشارکت در پیاده‌سازی و اجرا یا مدیریت سیستم و روش‌های اجرایی و عملیات فنی را به نهاد ارائه نماید.

یادآوری ۱- تدریس هرگونه آموزش عمومی که توسط مرکز برگزار شود از شمول این بند مستثنی است.

یادآوری ۲- تدریس در دانشگاه به عنوان موارد نقض کننده بی طرفی محسوب نمی‌شود.

۶-۱۶-۲-۳-۱ سرارزیاب/ ارزیاب/ متخصص فنی که در مرکز آموزش عالی یا در دانشگاه اشتغال دارد نباید توسط مرکز، در ارزیابی واحد/ شعبه/ مرکز محل اشتغال خود به کار گرفته شود.


۶-۱۶-۲-۴ در فرایند تجدید چنانچه نهاد درخواست خود را حداکثر ۶ ماه پیش از پایان اعتبار گواهینامه ثبت نماید و فرایند تأیید صلاحیت به دلایل موجه از سوی مرکز به موقع انجام نشود مرکز می‌تواند نسبت به افزایش اعتبار گواهینامه نهاد به مدت ۶ تا ۱۲ ماه اقدام نماید. زمان لحاظ شده از مدت اعتبار گواهینامه (تجدید شده) کسر خواهد شد.

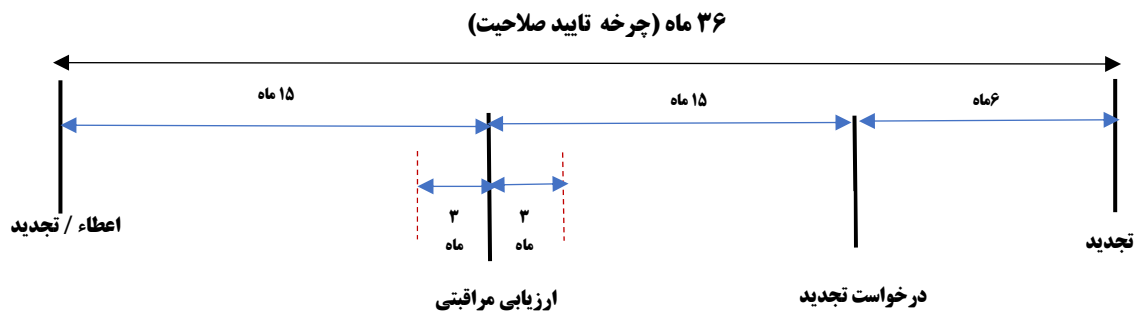
## ۶-۱۷ چرخه تأیید صلاحیت و نظارت مرکز بر نهاد تأیید صلاحیت شده

یک چرخه تأیید صلاحیت از تاریخ تصمیم‌گیری برای اعطای تأیید صلاحیت اولیه و یا تاریخ تصمیم‌گیری تجدید صلاحیت شروع می‌شود. مدت چرخه تأیید صلاحیت و مدت اعتبار گواهینامه ۳۶ ماه از تاریخ تأیید صلاحیت اولیه و یا تاریخ تصمیم‌گیری پس از ارزیابی مجدد، به شرط موفقیت آمیز بودن ارزیابی مراقبتی و ارزیابی تجدید می‌باشد.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۸ از ۳۹	روش اجرایی فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی	 National Accreditation Center of Iran مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران
---	--	---



### شکل ۱- دوره های ارزیابی در یک چرخه تأیید صلاحیت

نظارت مرکز، شامل بازبینی و پایش تداوم برآورده شدن الزامات توسط نهاد تأیید صلاحیت شده در زمینه فعالیت‌های ذیل می‌باشد:

**الف-** پایش عملکرد نهاد، مشاهده و بررسی نحوه ارائه خدمات بازرسی در محل در دامنه(های) فعالیت تأیید صلاحیت؛

**ب-** درخواست از نهاد جهت ارائه مدارک و سوابق برای مثال سوابق شکایات، سوابق گزارشات بازرسی و گواهینامه‌های بازرسی صادره و بررسی و تجزیه تحلیل آن؛ و

**پ-** بررسی اطلاعات واصله در خصوص نهاد تأیید صلاحیت شده که می‌تواند حاصل از بازخورد مشتریان حقیقی یا حقوقی و یا سایر منابع به این مرکز باشد؛

مرکز به منظور نظارت بر عملکرد نهاد و دستیابی به موارد فوق، طبق شاخص‌های ذیل اقدام می‌نماید:

#### ۱-۱۷-۶ بررسی گزارشات عملکرد نهاد

مرکز گزارشات عملکرد ۳ ماهه نهاد را دریافت و بررسی می‌نماید. در صورت ضرورت گزارشات عملکرد برای حوزه‌های تخصصی ذیربط به منظور کسب نظرات ارسال می‌شود.

#### ۲-۱۷-۶ اطلاعات واصله در خصوص وضعیت نهاد

کلیه بازخوردها و اطلاعات حاصل از تعییرات اثرگذار در وضعیت نهاد، توسط مرکز بررسی می‌شود. این اطلاعات می‌تواند از طریق نهاد و یا مشتریان وی و یا سایر منابع از جمله ادارات کل به این مرکز منعکس شود.


در صورت لزوم و با توجه به شدت و اثر عدم انطباق‌های گزارش شده توسط ادارات کل و مدیریت‌های تخصصی ذیربط مرکز می‌تواند نسبت به تعلیق گواهینامه در دامنه ذیربط تا احراز/عدم احراز تخلف اقدام نماید.

**۱-۲-۱۷-۶** در صورت وجود گزارشی دال بر مشاهده عدم انطباق در بررسی‌های به‌عمل آمده، موضوع توسط مرکز به نهاد انعکاس می‌یابد تا نسبت به ارائه توضیحات در مهلت تعیین شده اقدام نماید.

**۲-۲-۱۷-۶** در صورت کفایت توضیحات ارائه شده توسط نهاد، گزارش از نظر مرکز مختومه خواهد شد.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۲۹ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۶-۱۷-۲-۳ در صورت وارد بودن عدم انطباق مرکز نسبت به طرح موضوع در هیأت تصمیم‌گیری جهت تعیین تکلیف وضعیت تأیید صلاحیت نهاد اقدام می‌نماید.

۶-۱۷-۲-۴ در صورت تعلیق گواهینامه در یک دامنه یا چند دامنه چنانچه نهاد در مهلت تعیین شده نسبت به رفع عدم انطباق و انجام اقدام اصلاحی اقدام نماید، مرکز به ترتیب مقتضی از جمله بررسی مدارک و یا در صورت نیاز ارزیابی مراقبتی، از رفع عدم انطباق‌ها اطمینان می‌یابد و گزارشات حاصله را به منظور تعیین وضعیت به هیأت تصمیم‌گیری ارجاع می‌دهد. در صورت موافقت با رفع تعلیق، نهاد پس از اعلام رفع تعلیق توسط مرکز مجاز به از سرگیری فعالیت‌های خود تحت اعتبار این مرکز خواهد بود.

### ۶-۱۷-۳ انجام ارزیابی‌های مراقبتی

مرکز، انجام ارزیابی‌های مراقبتی را بر اساس ضوابط و الزامات تعیین شده در استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۱۱ و بررسی تجزیه و تحلیل نتایج حاصل از گزارشات عملکرد ۳ ماهه نهاد انجام می‌دهد. ارزیابی مراقبتی برای نهادها می‌تواند به تشخیص مرکز و در صورت نیاز در تمامی دامنه‌ها حداقل یکبار در دوره ۳ ساله اعتبار گواهینامه انجام شود و در صورت احراز استمرار در اجراء و نگهداشت الزامات استاندارد و الزامات مقرراتی مرتبط اعتبار تأیید صلاحیت تمدید یافته و نهاد مجاز به ادامه فعالیت تحت اعتبار مرکز می‌باشد. برنامه ریزی ارزیابی مراقبتی از یک نهاد باید به گونه ایی تنظیم شود که زمان بین ارزیابی‌های در محل متوالی از آن نهاد، بیش از ۲۲ ماه نشود.

ارزیابی مراقبتی برای یک نهاد ممکن است به دلایلی مانند شکایت و یا گزارشات واصله، تغییر الزامات مقرراتی، تجدیدنظر استاندارد/ استانداردهای های (معیار پذیرش) دامنه های بازرسی تأیید صلاحیت شده نهاد، تغییر در ساختار نهاد، تغییر در کارکنان کلیدی، تعلیق و...، بیش از یک بار در طول مدت اعتبار گواهینامه تأیید صلاحیت انجام شود.


عدم همکاری و ممانعت نهاد از انجام ارزیابی مراقبتی توسط مرکز به منزله انصراف نهاد از ادامه فعالیت تلقی شده و مرکز ضمن ابطال گواهینامه، نام نهاد را از فهرست نهادهای بازرسی تأیید صلاحیت شده حذف نموده و نام آن نهاد در فهرست نهادهای ابطال شده در زیرپورتال مرکز قرار خواهد گرفت. مرکز موضوع را به نحو مقتضی اطلاع رسانی می‌نماید. در این شرایط نهاد ملزم به عودت اصل گواهینامه ابطال شده به مرکز می‌باشد.

۶-۱۷-۳-۱ هرگونه تقاضای مجدد به عنوان درخواست جدید محسوب شده و نهاد باید نسبت به ثبت و ارسال درخواست از طریق درگاه اعطاء سامانه اقدام نماید.

چنانچه در ارزیابی‌های مراقبتی عدم انطباقی مشاهده گردد، طبق ضوابط مندرج در زیربند ۶-۱۰ اقدام می‌شود.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ مقتضای ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۰ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

## ۶-۱۷-۴ ارزیابی سرزده

انجام ارزیابی سرزده و موردی به تشخیص مرکز انجام خواهد شد. دو روز قبل از ارزیابی، ابلاغ مربوطه برای سرارزیاب/ ارزیاب/ متخصص فنی (حسب مورد) صادر شده و تیم ارزیابی موظف است گزارش حاصل از ارزیابی را جهت تصمیم‌گیری در ارتباط با تأیید صلاحیت نهاد به مرکز ارسال کند.

۶-۱۷-۴-۱ ارزیابی سرزده برای یک نهاد ممکن است به دلایلی مانند شکایت و یا گزارشات واصله، تغییر در ساختار نهاد، تغییر در کارکنان کلیدی، تعلیق و... انجام شود

### ۷- مستندات مرتبط

۱-۷ روش اجرایی "رسیدگی به شکایت/ درخواست رسیدگی مجدد" به شماره مدرک NACI-P06

۲-۷ روش اجرایی "انتخاب و تأیید رسمی ارزیابان و متخصصان" به شماره مدرک NACI-P08

۳-۷ دستورالعمل "استفاده از گواهینامه و نماد تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-W01

۴-۷ دستورالعمل "ارزیابی از راه دور" به شماره مدرک NACI-W05

۵-۷ دستورالعمل "نحوه صدور گواهینامه تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-W14

۶-۷ دستورالعمل "مدیریت مخاطرات بی طرفی کارکنان دست اندرکار در فرایند ارزیابی" به شماره مدرک

NACI-W15

۷-۷ فرم "تعهدنامه بی طرفی و محرمانگی" به شماره مدرک NACI-F141

۸-۷ فرم "خوداظهاری استقلال و بی طرفی نهاد" به شماره مدرک NACI-F600

۹-۷ فرم "زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت" به شماره مدرک NACI-F601

۱۰-۷ فرم "گزارش کمیته بازنگری نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F602

۱۱-۷ فرم "مدت زمان فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی براساس استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰"

به شماره مدرک NACI-F603

۱۲-۷ فرم "اعلام برنامه زمان بندی ارزیابی در محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F604

۱۳-۷ فرم "تسویه حساب مالی با نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F605

۱۴-۷ فرم "جدول دامنه شمول تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F606

۱۵-۷ فرم "چک لیست کمیته بازنگری نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F607

۱۶-۷ فرم "گزارش ارزیابی در محل-۱" به شماره مدرک NACI-F608

۱۷-۷ فرم "گزارش ارزیابی در محل-۲" به شماره مدرک NACI-F609


۱۸-۷ فرم "چک لیست ارزیابی نهادهای بازرسی بر اساس استاندارد ایران ایزو آی ای سی 17020 سال 1392"

به شماره مدرک NACI-F610

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■




شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۱ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

- ۱۹-۷ فرم "ثبت نام حاضرین در جلسه ارزیابی دفتر مرکزی نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F611
- ۲۰-۷ فرم "چک لیست جلسه شروع ارزیابی نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F612
- ۲۱-۷ فرم "چک لیست جلسه پایانی ارزیابی نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F613
- ۲۲-۷ فرم "صورتجلسه/ گزارش یافته‌های ارزیابی از محل نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F614
- ۲۳-۷ فرم "گزارش عدم انطباق و اقدام اصلاحی نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F615
- ۲۴-۷ فرم "پذیرش شرایط تأیید صلاحیت و تعهد نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F616
- ۲۵-۷ فرم "وضعیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F617
- ۲۶-۷ فرم "صورتجلسه مصوبه هیأت تصمیم‌گیری نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F618
- ۲۷-۷ فرم "گواهینامه تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F619
- ۲۸-۷ فرم "تعهد نامه رعایت بی طرفی و محرمانگی - تیم ارزیابی" به شماره مدرک NACI-F620
- ۲۹-۷ فرم "امکانسنجی پذیرش درخواست تأیید صلاحیت در دامنه(های) بازرسی" به شماره مدرک NACI-F621
- ۳۰-۷ فرم "امکانسنجی پذیرش درخواست تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F622
- ۳۱-۷ فرم "درخواست تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F 623
- ۳۲-۷ فرم "درخواست همکاری مرکز با اعضای تیم ارزیابی نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F624
- ۳۳-۷ فرم "فهرست مدارک اولیه به منظور بررسی درخواست تأیید صلاحیت نهاد بازرسی (قبل از پذیرش تقاضا)" به شماره مدرک NACI-F625
- ۳۴-۷ فرم "مستندات درخواستی پس از پذیرش تقاضای تأیید صلاحیت نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F626
- ۳۵-۷ فرم "چک لیست بازنگری مستندات نهاد بازرسی مطابق استاندارد ایران- ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ سال ۱۳۹۲" به شماره مدرک NACI-F627
- ۳۶-۷ فرم "صورتحساب مالی نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F628
- ۳۷-۷ فرم "فهرست مستندات فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی (سوابق موجود در پرونده نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F629
- ۳۸-۷ فرم "نماد مرکز برای استفاده نهاد بازرسی" به شماره مدرک NACI-F630
- ۳۹-۷ فرم "خوداظهاری بیطرفی کارکنان دست اندرکار در فرایند ارزیابی" به شماره مدرک NACI-F631

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■



شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۲ از ۳۹	روش اجرایی فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی	
---	--	---

### ۸- بایگانی سوابق

کلیه سوابق حاصل از این مدرک با توجه به نوع سوابق مربوطه طبق فرم "فهرست کنترل سوابق" به شماره مدرک NACI-F105 ثبت و در محل بایگانی مرکز نگهداری می‌گردد.

### ۹- گیرندگان مدرک


این مدرک طبق فرم "جدول گیرندگان نسخ" به شماره مدرک NACI- F104 در اختیار کاربران قرار می‌گیرد.

### ۱۰- مدارک پیوست

این مدرک دارای پیوست الف (الزامی) می‌باشد.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"


سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۳ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	 National Accreditation Center of Iran مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران
---	---	---

تأیید کننده	تصویب کننده	تهیه کننده	نام و نام خانوادگی
سیدمحمود هاشمی	الهام زرین چنگ	۱. فریبا دستیار ۲. معصومه طارمی ۳. طیبه صادقی ۴. مزگان شیرازی ۵. هرمز چراغی ۶. حسین دهقان ۷. علی فرزانه	نام و نام خانوادگی
رئیس مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران	نماینده مدیریت مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران	۱. رئیس گروه تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی کالا، خدمات و انرژی مرکز ملی تأیید صلاحیت ۲. کارشناس تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی کننده خدمات و انرژی مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران ۳. کارشناس تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی کننده خدمات و انرژی مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران ۴. کارشناس تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی کننده خدمات و انرژی مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران ۵. کارشناس تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی کننده خدمات و انرژی مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران ۶. کارشناس تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی کننده خدمات و انرژی مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران ۷. کارشناس مرکز ملی تأیید صلاحیت	سمت
		۱. ۲. ۳. ۴. ۵. ۶. ۷.	امضاء

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۴ از ۳۹	روش اجرایی فرایند تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی	 <p>NACI National Accreditation Center of Iran مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران</p>
---	--	---

## پیوست الف

### (الزامی)

#### ضوابط لازم الاجرا برای نهادهای بازرسی متقاضی تأیید صلاحیت

#### الف-۱ ضوابط و شرایط مرکز حسب نوع درخواست (اعطاء یا گسترش یا تجدید) نهاد

الف-۱-۱ نهادی که برای تأیید صلاحیت درخواست کرده است باید یک سیستم مدیریتی مطابق با استاندارد ایران ایزو آی ای سی ۱۷۰۲۰ را ایجاد و حداقل ۳ ماه این سیستم را راه اندازی کرده باشد.

الف-۱-۲ نهاد در مرحله اعطاء و گسترش مجاز به درخواست حداکثر شش دامنه مطابق با فرم "جدول دامنه شمول تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F 606 می‌باشد.

الف-۱-۳ درخواست گسترش دامنه در طول اعتبار گواهینامه تأیید صلاحیت تنها یک بار با ارسال درخواست مراقبتی و یا تجدید تأیید صلاحیت امکانپذیر است.

الف-۱-۴ در صورت داشتن تعلیق یا کاهش دامنه (به جز کاهش دامنه‌ای که به درخواست نهاد بازرسی انجام شده است) نهاد، مجاز به ارسال درخواست گسترش در دو دامنه می‌باشد.

الف-۱-۵ نهاد تأیید صلاحیت شده در مرحله تجدید باید حداکثر ۶ ماه پیش از اتمام اعتبار گواهینامه نسبت به ثبت درخواست تجدید از طریق درگاه مربوطه در سامانه اقدام نماید. در صورت ارسال درخواست در کمتر از بازه زمانی تعیین شده، نهاد موظف است درخواست خود را از درگاه اعطاء ثبت و ارسال نماید. در این صورت درخواست نهاد به عنوان اعطاء منظور شده و گواهینامه اعطاء با شماره انحصاری جدید صادر می‌شود.


الف-۱-۶ عدم همکاری نهاد با مرکز در هر مرحله از اجرای فرایند تأیید صلاحیت در بازه زمانی تعیین شده، به منزله انصراف از درخواست اعطاء/ گسترش/ تجدید صلاحیت محسوب شده و فرایند متوقف و پرونده مختومه می‌شود.

الف-۱-۷ ضروری است پیش از ثبت درخواست تجدید/ گسترش دامنه/ مراقبتی و گسترش دامنه، نهاد نسبت به بارگذاری گواهینامه‌های قبلی جهت تأیید توسط مرکز در سامانه اقدام کند بارگذاری گواهینامه‌های قبلی جهت تأیید توسط مرکز برای نهادهایی که درخواست خود را در کمتر از بازه زمانی تعیین شده (زیربند ۶-۱-۲-۵) ثبت و ارسال کرده اند نیز الزامی می‌باشد.

یادآوری- توصیه می‌شود نهاد پیش از اقدام به ثبت و ارسال درخواست علاوه بر آگاهی کامل از الزامات این روش اجرایی، تمامی فایل‌های راهنما در قسمت نهادهای بازرسی زیرپورتال مرکز به نشانی <https://naciportal.inso.gov.ir> را مطالعه کند.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۵ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

## الف-۲ موضوع فعالیت در اساسنامه و/یا آگهی آخرین تغییرات

۱- در مرحله اعطاء و گسترش باید تمام زمینه(ها) و یا دامنه (های) بازرسی که نهاد، متقاضی تأیید صلاحیت در آنها می باشد در موضوع فعالیت اساسنامه یا در آگهی آخرین تغییرات موضوع فعالیت قید شده باشد، در غیر این صورت درخواست جهت اصلاح به نهاد عودت داده می شود.

۲- در مرحله تجدید در بررسی مدارک پیش از پذیرش، چنانچه تمام زمینه و یا دامنه های بازرسی که نهاد در آنها تأیید صلاحیت شده است در موضوع فعالیت اساسنامه یا در آگهی آخرین تغییرات موضوع فعالیت نهاد قید نشده باشد، نهاد موظف است تا زمان ارزیابی در محل، موضوع فعالیت اساسنامه را تغییر دهد. در صورت عدم اصلاح موضوع فعالیت، این عدم انطباق به منزله عدم انطباق مهم منجر به تعلیق تأیید صلاحیت، تلقی می شود.

## الف-۳ آگهی آخرین تغییرات مربوط به اعضای هیأت مدیره و جدول خوداظهاری استقلال و بی طرفی نهاد

نهاد بازرسی ضمن بارگذاری آگهی آخرین تغییرات مربوط به اعضای هیأت مدیره، سهامداران و اطلاعات مدیران و اعضای هیأت مدیره و سهامداران در سامانه باید نسبت به تکمیل فرم "خوداظهاری استقلال و بی طرفی نهاد" به شماره مدرک NACI-F600 ممههور به مهر نهاد و امضاء بالاترین مقام مجاز اقدام نماید.

چنانچه نهاد عمداً اطلاعات غلطی را ارائه دهد یا اطلاعات را پنهان کند این اقدام به منزله رفتار متقلبانه تلقی شده و در صورت تجدید و گسترش دامنه، گواهینامه تأیید صلاحیت نهاد پس از طرح پرونده در هیأت تصمیم گیری ابطال می شود و چنانچه درخواست نهاد در مرحله اعطاء باشد فرایند تأیید صلاحیت آن نهاد پس از طرح پرونده در هیأت تصمیم گیری مختومه می شود. نام نهاد خاطی، مدیرعامل و اعضای هیأت مدیره در فهرست سیاه مرکز به مدت ۳ سال قرار می گیرد و نهاد خاطی در این بازه زمانی مجاز به ارسال درخواست تأیید صلاحیت نمی باشد. مدیرعامل و اعضای هیأت مدیره در این بازه زمانی مجاز به ارسال درخواست تأیید صلاحیت چه با نام آن نهاد و یا نام نهادهای دیگر نمی باشند. پس از طی دوره زمانی مذکور ارسال درخواست توسط نهاد، مدیرعامل و هیأت مدیره پس از اخذ موافقت نامه رسمی از سوی مرکز امکانپذیر است.

## الف-۴ الزامات کارکنان دست اندر کار فعالیت بازرسی در نهاد

۱- حضور تمام وقت مسئول تضمین کیفیت (با هر عنوانی) و مدیر(ان) فنی در نهاد الزامی است.


۲- نهاد باید فرد یا افرادی را به عنوان مدیر(ان) فنی در اختیار داشته باشد که مسئولیت کلی برای اطمینان از این که فعالیت های بازرسی مطابق با استاندارد مذکور انجام می شوند را بر عهده داشته باشند. فرد یا افراد انجام دهنده این وظیفه باید واجد صلاحیت فنی و تجربه عملیاتی در نهاد باشد.

۳- نهاد باید فرد یا افرادی را منصوب کند که در غیاب هر مدیر فنی به جانشینی از او مسئول فعالیت های بازرسی در حال انجام باشد.

۳-۱ در غیاب مدیر فنی، جانشین ایشان مجاز به صحنه گذاری فعالیت های بازرسی انجام شده توسط خود نمی باشد.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۶ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۴- نهاد باید حداقل دو بازرس تمام وقت در استخدام داشته باشد.

۴-۱ با توجه به اینکه تصمیم‌گیری در خصوص کفایت تعداد بازرسین تمام وقت در هر دامنه با توجه به نوع و حجم فعالیت، به عهده سرارزیاب پرونده می‌باشد، سایر اعضای تیم ارزیابی (ارزیاب(ان) و متخصص(ان) فنی) مکلف به ارائه گزارش یافته‌های حین ارزیابی در محل (سایت(های) عملیاتی و دفتر مرکزی) به همراه ارائه شواهد و مستندات به سرارزیاب، به منظور تصمیم‌گیری در خصوص کفایت تعداد بازرسان حایز شرایط بوده و تحت هیچ شرایطی راسا مجاز به اعلام کفایت و عدم کفایت تعداد بازرسین در هر یک از دامنه‌های تحت ارزیابی به نهاد نمی‌باشند.

۵- مدیر عامل و اعضای هیئت مدیره نهاد نمی‌توانند بازرس باشند.

۶- مدیر عامل نمی‌تواند مسئول تضمین کیفیت باشد.

۷- در مرحله تجدید صلاحیت و ارزیابی مراقبتی چنانچه مدیر فنی یا تمامی بازرسان و یا هر دو، در هر دامنه در نهاد تأیید صلاحیت شده، فاقد هر یک از شرایط احراز مهارت و دانش فنی لازم باشند عدم انطباق مهمی تلقی گردیده که منجر به تعلیق نهاد در دامنه مورد نظر می‌شود.

۷-۱ برنامه توانمندسازی و حفظ قابلیت انجام فعالیت‌های بازرسی نهاد و هم‌چنین سوابق اجرای آن باید توسط نهاد، بررسی مجدد شود.

۷-۲ نهاد باید روش اجرایی پایش بازرسان و سایر کارکنان دست اندرکار به ویژه مدیر فنی فعالیت‌های بازرسی و سوابق پایش کلیه بازرسان و سایر کارکنان دست اندرکار فعالیت‌های بازرسی و نیازسنجی آموزشی را مورد بررسی مجدد قرار دهد.

### الف- ۵ الزامات بیمه مسئولیت مدنی

الف-۵-۱ نهادهای بازرسی باید به منظور پوشش مسئولیت‌های قانونی ناشی از کار خود تمهیدات کافی (برای مثال بیمه یا پس اندازها)، فراهم کند. ضوابط این مرکز در خصوص این زیربند به شرح ذیل می‌باشد:


۱- بیمه نامه مسئولیت مدنی/ حرفه‌ای در قبال اشخاص ثالث پوشش دهنده خسارات مالی و جانی در تمامی موارد بازرسی تحت شمول نهاد با ذکر حوزه جغرافیایی الزامی می‌باشد.

۲- بیمه نامه مسئولیت مدنی/ حرفه‌ای کارفرما در قبال کارکنان دست اندرکار فعالیت بازرسی باید شامل تمامی موارد بازرسی تحت شمول نهاد و افراد تاثیرگذار بر فعالیت‌های بازرسی باشد. بیمه نامه می‌تواند با نام یا بدون نام متناسب با تعداد کارکنان تاثیرگذار در موردهای بازرسی تهیه شود.

الف-۵-۱-۱ پوشش خسارت مالی در بیمه نامه مسئولیت مدنی/ حرفه‌ای در قبال اشخاص ثالث برای نهادهای بازرسی کالا در محدوده "بازرسی و نمونه برداری از کالاهای صادراتی و وارداتی" و "بازرسی و نمونه برداری از کالاهای صادراتی و نمونه برداری از کالاهای وارداتی در طول مدت بیمه نامه به شرح ذیل می‌باشد:

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می‌باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۷ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	
---	---	---

۱- شرکت ایرانی در دامنه بازرسی کالا در محدوده بازرسی و نمونه برداری از کالاهای صادراتی و نمونه برداری از کالاهای وارداتی: حداقل ۱۰۰ میلیارد ریال  
 حوزه جغرافیایی بیمه: سراسر ایران

۲- شرکت ایرانی در دامنه بازرسی کالا در محدوده بازرسی و نمونه برداری از کالاهای صادراتی و وارداتی: حداقل ۵۰۰ میلیارد ریال  
 حوزه جغرافیایی بیمه: داخل و خارج از ایران

۳- شرکت های خارجی در دامنه بازرسی کالا در محدوده بازرسی و نمونه برداری از کالاهای صادراتی و وارداتی: حداقل ۱۱ میلیون دلار  
 حوزه جغرافیایی بیمه: داخل و خارج از ایران

۱-۳ شرکت های خارجی در صورت ارائه بیمه مسئولیت حرفه‌ای خارجی موظف به اصالت سنجی آن می‌باشند.  
**الف-۶** شرکت متقاضی تأیید صلاحیت در دامنه بازرسی کالا در محدوده "بازرسی و نمونه برداری از کالاهای صادراتی و وارداتی" پس از انجام فرایند تأیید صلاحیت و موافقت با اعطاء تأیید صلاحیت در هیأت تصمیم‌گیری باید حداکثر ظرف مدت ۳ ماه نسبت به سپردن ضمانت نامه بانکی به مبلغ ذیل اقدام نماید. در صورت عدم ارائه مستندات ضمانت نامه بانکی در مدت مذکور پرونده نهاد به هیأت تصمیم‌گیری جهت ابطال تأیید صلاحیت ارجاع داده خواهد شد.


۱- شرکت ایرانی به مبلغ ۲۰۰ هزار یورو

۲- شرکت خارجی به مبلغ ۴۰۰ هزار یورو

**الف-۷** برای اطلاع از سایر ضوابط لازم الاجرا و شرایط احراز در دامنه های بازرسی مندرج در فرم "جدول دامنه شمول تأیید صلاحیت نهادهای بازرسی" به شماره مدرک NACI-F606 به زیرپورتال مرکز به نشانی <https://naciportal.inso.gov.ir> مراجعه کنید.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۸ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	 National Accreditation Center of Iran مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران
---	---	---

### پیوست ب


### (آگاهی دهنده)

### فرم زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت

ردیف	مرحله	اقدام کننده	مدت زمان (روز)	دفعات تکرار	حداقل زمان فرایند	حداکثر زمان فرایند	توضیحات
۱	ارسال درخواست از طریق سامانه	نهاد	---	---	---	---	---
۲	بررسی مستندات ارسالی اعلام پذیرش و یا عدم پذیرش به نهاد	مرکز	۱۵	---	۱۵	۱۵	در صورت وجود عدم انطباق در مستندات درخواست مختومه می شود.
۳	در صورت پذیرش اولیه درخواست تعیین نوع درخواست و انتخاب دامنه(های) مورد نظر و بارگذاری و ارسال مستندات)	نهاد	۷	---	۷	۷	در صورت عدم اقدام در مهلت مقرر فرایند متوقف و پرونده نهاد مختومه می شود.
۴	ارسال اصل کاربرگ تکمیل شده "تعهد پذیرش شرایط تأیید صلاحیت نهادهای ارزیابی انطباق" و رسید پرداخت هزینه بررسی و پذیرش درخواست و دامنه(ها)	نهاد	۱۵ روز از زمان پذیرش درخواست	---	۱۵	۱۵	در صورت عدم اقدام در مهلت مقرر فرایند متوقف و پرونده نهاد مختومه می شود.
۵	تعیین تیم ارزیابی	مرکز	۷	---	۷	۷	---
۶	اعلام وضعیت تعارض منافع با تیم ارزیابی	نهاد	۷	۱	۷	۱۵	در صورت عدم اقدام در مهلت مقرر فرایند متوقف و پرونده نهاد مختومه می شود
۷	ارسال درخواست جهت بررسی و اعلام عدم وجود هرگونه تعارض منافع از طریق سامانه برای تیم ارزیابی	سرارزیاب	۷	--	۷	۷	
۸	بررسی مدارک و مستندات و اعلام عدم انطباق / عدم انطباق ها به نهاد (در صورت وجود)	تیم ارزیابی با محوریت سرارزیاب	۳۰	--	۳۰	۳۰	
۹	رفع عدم انطباق /عدم انطباق ها	نهاد	۱۵	۱	۱۵	۳۰	عدم اقدام در مهلت مقرر منجر به توقف فرایند و مختومه درخواست می گردد.
۱۰	بررسی اقدام / اقدامات اصلاحی انجام شده توسط نهاد	تیم ارزیابی با محوریت سرارزیاب	۷	۱	۷	۱۴	عدم کفایت اقدام /اقدامات اصلاحی در مهلت مقرر منجر به توقف فرایند و مختومه شدن درخواست می گردد.

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

سطح دسترسی: عمومی ■ متقاضی ■ کاربر درون سازمانی ■

شماره مدرک: NACI-P14 شماره ویرایش: ۰۱ تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ صفحه: ۳۹ از ۳۹	<b>روش اجرایی فرایند تأیید          صلاحیت نهادهای بازرسی</b>	 National Accreditation Center of Iran مرکز ملی تأیید صلاحیت ایران
---	---	---

### ادامه فرم زمانبندی فرایند تأیید صلاحیت

ردیف	مرحله	اقدام کننده	مدت زمان (روز)	دفعات تکرار	حداقل زمان فرایند	حداکثر زمان فرایند	توضیحات
۱۱	برنامه ریزی و انجام فرایند ارزیابی	سرارزیاب	۳۰	--	۳۰		
۱۲	رفع عدم انطباق / عدم انطباق های اعلام شده در ارزیابی توسط تیم ارزیابی	نهاد	۹۰	--	۹۰		عدم اقدام در مهلت مقرر منجر به توقف فرایند و مختومه شدن درخواست پس از طرح در هیات تصمیم گیری می گردد.
۱۳	بررسی اقدام / اقدامات اصلاحی انجام شده توسط نهاد	تیم ارزیابی با محوریت سرارزیاب	۳۰	--	۳۰		عدم کفایت اقدام / اقدامات اصلاحی در مهلت مقرر منجر به توقف فرایند و مختومه درخواست پس از طرح در هیات تصمیم گیری می گردد
۱۴	ارسال گزارش ارزیابی در محل - ۲ جهت ارسال به کمیته بازرنگری به همراه با مستندات	سرارزیاب	۱۵	--	۱۵		
۱۵	اعلام نواقص پرونده به سرارزیاب	کمیته بازرنگری	۷	۱	۷	۲۰	
۱۶	رفع نواقص پرونده و ارسال پرونده به کمیته بازرنگری	سرارزیاب	۱۰	-	۱۰	۱۰	
۱۷	ارسال گزارش ارزیابی در محل - ۲ جهت ارسال به هیات تصمیم گیری به همراه با مستندات	دبیر کمیته بازرنگری	۷	۱	۷	۲۰	
۱۸	صدور گواهینامه تأیید صلاحیت و تحویل به نهاد و درج اطلاعات نهاد بر زیر پورتال	مرکز	۱۴	-	۱۴	۱۴	
مدت زمان فرایند					۳۱۳ روز معادل ۱۰/۵ ماه	۳۶۹ روز معادل ۱۲ ماه	

"این مدرک یک سند تحت کنترل NACI می باشد و توزیع آن بدون مجوز کتبی مجاز نیست"

■ عمومی      ■ متقاضی      ■ کاربر درون سازمانی

سطح دسترسی :