|  |  |
| --- | --- |
| **N° 🡪** | **Date 🡪** |
| **A remplir par le candidat** |
| **Nom de l'organisation ou de la personne demandant l’inscription**  |  |
| **Adresse** |  |
| **Référence Offre / programme de certification MERITCERT** |  |
| **Nom du candidat** | **Tél. de contact** | **Email**  | **Dispositif de certification** | **Norme pertinente** | **Niveau scolaire** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Remarques générales du demandeur** |
| **Veuillez joindre les documents suivants comme prérequis** |
| **Titre du document** | **Cocher (√)** | **Titre du document** | **Cocher (√)** |
| Curriculum vitae selon modèle MERITCERT  |  | Diplômes d’étude |  |
| Attestations de formation |  | Certificat médical d’aptitude physique, le cas échéant |  |
| Attestations d’expérience |  | Handicap physique, le cas échéant |  |
| **A remplir par MERITCERT** |
| Date prévue de l'examen |  |
| Emplacement de la salle / du centre d'examen |  |
| Nom du surveillant |  |
| Nom de l'examinateur / inspecteur |  |
| Nom du laboratoire sélectionné pour la qualification / test pratique |  |
| Frais d'essai d'échantillon/pièce |  |
| Frais de certification |  |

|  |
| --- |
| Détails de l'examen de la demande par le responsable de la certification |
| N° | Points passés en revue | Statut de l'examen |
|  | Est-ce que tous les candidats présentés ont les compétences requises selon le dispositif de certification en termes de diplôme, d'expérience, etc. ? |  |
|  | Leurs documents de qualification et d'expérience ont-ils été soumis avec la candidature ? |  |
|  | Est-ce que tous les participants respectent les capacités physiques ? Si quelqu'un ne se conforme pas, écrire son nom avec le type de handicap |  |
|  | Ont-ils fourni une attestation de formation ? |  |
|  | La personne choisie comme examinateur est-elle compétente ? |  |
|  | Le lieu d'examen sélectionné pour l'examen écrit est-il sécurisé conformément aux exigences ? |  |
|  | Le laboratoire sélectionné pour les essais est-il accrédité selon la norme ISO/CEI 17025 ? |  |
|  | Le demandeur est-il d'accord sur le laboratoire sélectionné pour le test de qualification ? |  |
|  | Exigences particulières, le cas échéant |  |
| **Remarques générales du contrôleur de document** |

Utilisez une feuille séparée, si le nombre de candidats est supérieur à 5. Le candidat est prié de contacter le responsable de la certification pour connaître la date de l'examen, en cas d'ambiguïté.

MERITCERT étant un organisme de certification, prêt à recevoir tout appel / plainte du demandeur, du candidat et du processus certifié. Le processus d'appel et de traitement des plaintes est documenté dans la procédure no. QP/06. Comme une politique d'appel / plainte sera traitée et sera résolue dans les 15 jours.

Vos droits de candidat :

1. Vous pouvez refuser l'un des examinateurs, si vous constatez un conflit d'intérêts potentiel.
2. Vous pouvez sélectionner ou choisir la date de l'examen (écrit et pratique), si les dates prévues par MERITCERT ne vous conviennent pas. Cependant, dans ce cas, vous devrez peut-être payer un supplément compte tenu de l'examen spécifique organisé pour vous.
3. Vous pouvez Choisir l'emplacement du centre d'examen pratique et l'équipement à utiliser pour l'examen pratique. Cependant, si l'équipement est sélectionné par vous, vous devez fournir le certificat d'étalonnage de l'équipement, que vous allez utiliser pour l'examen pratique.
4. Vous pouvez faire appel de la décision prise sur la certification par le comité de certification de MERITCERT.

Veuillez signer l'accord de certification (F/SC/08) et le soumettre avec cette demande pour votre acceptation de vous conformer aux exigences de certification et de fournir toute information nécessaire à l'évaluation