

檢驗機構認證

認可檢驗機構異動申請書



認證編號(檢驗機構編號):
機構名稱:
檢驗機構名稱:

本欄申請機構請勿填寫	
申請機構編號:	檢驗機構編號:
收件日期:	收件編號:
承辦之技術人員:	
承辦之服務人員:	
申請審查與聯絡紀錄:	

財團法人全國認證基金會

本機構

檢驗機構

申請異動如下，請惠予持續認可。

異動事項如下：(請於適當的欄位內勾選)

- ☐ 1.檢驗機構所屬機構之所有權或名稱異動[請檢附法定證件]
- ☐ 2.機構負責人異動或機構地址異動
- ☐ 3.檢驗機構主管或報告簽署人之異動[請檢附人員學經歷與相關訓練紀錄及證書影本]
- ☐ 4.檢驗機構名稱、地址、環境、設備之異動[請檢附相關資料]
- ☐ 5.認可類別或項目的縮減
- ☐ 6.方法、範圍之異動[請檢附相關檢驗作業程序]
- ☐ 7.連續停業三十日以上或其它足以影響原認可檢驗機構能力之異動[請檢附相關資料]
- ☐ 8.其他

異動事項說明：

檢附文件(請於適當的欄位內勾選)：

- ☐ 1.本申請書兩份(含影本乙份)。
- ☐ 2.對應異動的部份需附上異動事由的相關資料

乙份。

- ☐ 3.其他，請說明

。

申請機構印鑑

機構代表人簽章

日期： 年 月 日

認可檢驗機構異動申請書填寫說明

- 一、本申請書適用於認可檢驗機構的異動申請；此外，異動申請亦可隨延展認證申請時提出，此時請填檢驗機構認證申請書(CNLA-BI01)。
- 二、請依據檢驗機構申請異動的事項檢附本申請書所列的資料，並填寫本申請書的相關附表。
- 三、各項目表格不敷填寫時，請自行影印為續頁使用，並編列頁碼與該項目一併合訂。續頁必須與本「認可檢驗機構異動申請書」同時裝訂，始為有效文件。
- 四、本申請書應由申請機構用印及機構代表人簽章始為有效。寄出前請檢查頁碼與所附文件的齊備與完整。
- 五、本申請書與檢附資料，請以掛號郵寄 財團法人全國認證基金會實驗室認證處，
30044 新竹市北大路 95 號 2 樓。

附表 1：請針對異動的部份更新機構基本資料

機 構 名 稱：	(中文)		
	(英文)		
機 構 地 址：	(中文)	郵遞區號：	
	(英文)		
機 構 代 表 人：	(中文)	聯絡電話：	
	(英文)		
檢 驗 機 構 名 稱：	(中文)		
	(英文)		
檢 驗 機 構 地 址：	(中文)	郵遞區號：	
	(英文)		
檢 驗 機 構 主 管：	(中文)	(英文)	
E-mail：		電話：	傳真：
通 訊 地 址：		郵遞區號：	
聯 絡 人：		電話：	傳真：

附表 2：請針對異動的部份更新機構基本資料針對異動的部份更新認證項目)

(請依檢驗機構技術類別與產品/項目名稱，採中英文並列方式填寫)

技術類別 (註)	產品/項目 名稱(中英文 並列)		檢驗型式及範圍 (中英文並列)	檢驗方法/程序 (中英文並列)	其他說明	報告簽署 人姓名 (中文)	檢驗員 姓名 (中文)
審查欄 (檢驗機構勿填)							

(本表不敷填寫時，請自行影印為續頁使用)

註：技術類別與代碼：01 工廠(場)檢查 (Factory (Site) inspection) , 02 非破壞檢驗 (Non-destructive inspection) , 03 安全檢查 (Safety Inspection) , 04 營建及土木工程 (Construction and civil engineering) , 05 計量儀器 (Metrical Instrument) , 06 工業設備及機械 (Industrial equipment and machinery) , 07 環境 (Environment) , 99 其他 (Others)

附表 3：請填寫檢驗機構主管相關資料

基本資料

姓 名	中文	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	英文	出生	西元____年__月__日		
服務機構名稱			服務部門		
職稱			到職日期		
有關擔任檢驗機構主管的主要工作說明	以上工作佔您個人整體工作的()%				
聯絡地址	郵遞區號:_____				
連絡電話		電子郵件		傳真	

學經歷

學 歷	學校名稱	學位	系所	修業日期
經 歷	服務單位名稱	部門	職稱	服務日期

訓練(請填主題編號: 1 技術專長 2 管理專長 3 評鑑/稽核 4 其它)

主題	課程名稱	訓練單位	受訓年月	受訓時數	備註

其他對展現檢驗機構主管能力的任何資料（例如：技術證照）

--

附表 4：請填寫報告簽署人相關資料

4.1 基本資料

姓 名	中文	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	英文	出生	西元____年____月____日	
服務機構名稱			服 務 部 門	
職 稱			到 職 日 期	
聯 絡 地 址	郵遞區號:_____			
連 絡 電 話		電子郵件		傳 真

4.2 學經歷

學 歷	學 校 名 稱	系 所	修 業 日 期	學 位
經 歷 (請填與簽署 項目相關的 經歷)	服 務 單 位 名 稱	職 稱	服 務 日 期	服 務 年 資

4.3 訓練(請填與簽署項目相關的訓練)

主題	課 程 名 稱	訓 練 單 位	受 訓 年 月	受訓時數	備 註

4.4 其他對展現擔任報告簽署人乙職的任何資料（例如：技術證照）

--

（本表不敷使用，請自行影印為續頁使用）

附表 5：請填寫個人資料提供同意書(對應本申請書填寫附表 3~4 異動內容)

5.1 本機構保證，提供予 TAF 之相關個人資料，均已符合個人資料保護法之規定，如有違反，願對 TAF 負損害賠償責任。

5.2 請檢驗機構主管與報告簽署人等人員詳閱並瞭解附件一「個人資料提供同意書」內容，於下表中簽名，同意 TAF 依「個人資料提供同意書」蒐集、處理、利用本人個人資料。

檢驗機構編號：_____

申請日期：_____

申請類別為：異動申請

角色	姓名	簽名注意事項	簽名	日期
檢驗機構主管		本人已詳閱並同意【個人資料提供同意書】內容		
報告簽署人		本人已詳閱並同意【個人資料提供同意書】內容		

(本表格不敷填寫時，請自行增列與影印為續頁使用)

附件一

個人資料提供同意書

本人為認可檢驗機構之檢驗機構主管或報告簽署人...等人員，為向財團法人全國認證基金會(下稱「TAF」)申請認證，本人同意個人資料蒐集、處理、利用等相關事項如下：

一、蒐集之特定目的

TAF 基於下列特定目的蒐集、處理、利用本人之個人資料：

- (一)TAF 對實驗室/機構名冊之內部管理。
- (二)認證證書、認可名錄，檔案管理及應用。
- (三)教育或訓練行政。
- (四)契約或其他法律關係事務。
- (五)其他公部門(如行政法人、政府捐助財團法人及其他公法人)執行相關業務。
- (六)其他經營合於 TAF 捐助章程所定之業務。

二、蒐集及處理之個人資料類別

(一) 識別類

- 1. 辨識個人者。如姓名、職稱、工作地址等。
- 2. 政府資料中之辨識者。

(二) 特徵類

- 1. 個人描述。如年齡、性別、年生年月日等。

(三) 教育、技術或其他專業

- 1. 學校紀錄。如大學、專科、其他學校等。
- 2. 資格或技術。
- 3. 職業團體會員資格。
- 4. 職業專長。
- 5. 委員會之會員資格
- 6. 著作。

(四) 受僱情形

- 1. 現行之受僱情形。
- 2. 僱用經過。
- 3. 離職經過。
- 4. 工作經驗。
- 5. 受訓紀錄。

(五) 其他

- 1. 書面文件之檢索。

三、利用之期間、地區、對象及方式

本人同意 TAF 於特定目的存續期間、相關法令或契約約定就個人資料之保存期間、TAF 因執行業務必須之保存期間，在本國及外國，與 TAF 有業務往來之國內外機構、與 TAF 往來之國內外合作單位，得以自動化機器或其他非自動化方式利用本人個人資料。

四、本人知悉就本人提供之個人資料得以自己之費用向 TAF 行使下列權利：

(一)查詢或請求閱覽。

(二)請求製給複製本。

(三)請求補充或更正。

(四)請求停止蒐集、處理或利用。

(五)請求刪除。

五、本人得自由選擇是否提供本人個人資料，但本人提供之個人資料，如有內容不完整，或經 TAF 發現不足以確認本人身分真實性，或個人資料不實等情形，可能影響 TAF 對資料管理之正確性，或實驗室/機構認證資格，或本人是否得擔任該項職務。

本人已完全知悉前揭告知事項，並同意 TAF 基於本同意書，蒐集處理利用本人個人資料。