**Bedømmelse af udvidelse/ændring – Kalibrering**

|  |  |
| --- | --- |
| Akkreditering nr.: | Teknisk assessor: |
| Lab: | Dato: |

ALLE FELTER SKAL UDFYLDES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **HUSK: Medsend altid kalibreringsprocedure og usikkerhedsbudgetter** | **Udfyldes af laboratoriet**Henvis til bilag/lister ved flere målestørrelser | **TA bedømmelse** |
|  | Unik-ID (metode korrekt indlagt i webtool) |  |  |
|  | Målestørrelser omfattet af udvidelsen/ændringen? |  |  |
|  | Modifikation/udvidelse allerede omfattet af akkrediteret metode? |  |  |
|  | Er der tale om ny kalibreringsprocedure? |  |  |
|  | Metode (Kalibreringsprocedure)Angiv reference, samt evt. referencemetode |  |  |
|  | Er metoden indenfor eksisterende kalibreringsområder? |  |  |
|  | Er der tale om nyt udstyr/flytning af udstyr?(angiv type og medsend dokumentation for sporbarhed) |  |  |
|  | **For nedenstående skal der medsendes dokumentation** |
|  | Medarbejdere optrænet(angiv hvem) |  |  |
|  | Sammenlignelighed af målinger/deltagelse i præstationsprøvning (jf. AB 3)(angiv evt. resultater og hvordan det ny område er indpasset i laboratoriets ILC program) |  |  |
|  | Beregning af måleusikkerhed  |  |  |
|  | Vurdér U(CMC) i forhold til NMI på området/andre laboratorier |  |  |
|  | Andet |  |  |

**Konklusion (udfyldes af TA):**

|  |
| --- |
|  |