

תאריך: \_\_\_\_\_

**בקשה לחידוש אישור מעבדה**

**1. פרטי המעבדה המבקשת אישור**

שם המעבדה \_\_\_\_\_ כתובתה \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

**2. פרטי נציג המעבדה לעניין בקשה זו**

שם הנציג \_\_\_\_\_ כתובתו \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

**3. פרטי הבקשה הקודמת**

הבקשה האחרונה לאישור/חידוש אישור הוגשה בתאריך \_\_\_\_\_ (להלן: "הבקשה הקודמת").

**4. שינויים בתחומי הבדיקות של המעבדה**

מאז הגשת הבקשה הקודמת:  לא חלו שינויים בתחומי הבדיקות של המעבדה.

חלו שינויים בתחומי הבדיקות של המעבדה כדלקמן:

תחומי הבדיקות שהופסקו:

---



---

תחומי בדיקות חדשות:

---



---

**5. שינויים בתחומי הבדיקות של המעבדה**

מאז הגשת הבקשה הקודמת:  לא חל כל שינוי בבעלות על המעבדה.

חל שינוי בבעלות על המעבדה ובעליה הנוכחיים הם:

שם	אחוז הבעלות	מספר זהות או מספר תאגיד	כתובת

**6. שינויים בהנהלה**

מאז הגשת הבקשה הקודמת:  לא חל כל שינוי בהנהלת המעבדה.

חל שינוי בהנהלת המעבדה, ואלה מנהליה הנוכחיים.

שם	מספר זהות	תפקיד	השכלה

**7. הסמכה על ידי הרשות הלאומית להסמכת מעבדות**

מאז הגשת הבקשה הקודמת:  לא הוסמכה המעבדה בתחומים נוספים.

**7.2**

**אמות מידה לאישור מעבדות על-ידי המפקח על משקלות ומידות**

הוסמכה המעבדה בתחומים נוספים.

מצורפים תצלומי כל תעודות ההסמכה שבתוקף על נספחיהן.

הערות: \_\_\_\_\_

**8. הליכים פלייליים**

מאז הגשת הבקשה הקודמת: לא הורשע בפליילים (למעט עבירות תנועה) איש מבעלי המעבדה ממנהליה או מעובדיה.

הורשעו בפליילים (למעט עבירות תנועה) בעלים, מנהלים ועובדים של המעבדה כדלקמן:

גזר הדין	העבירה	מספר התיק בבית המשפט	השם

מאז הגשת הבקשה הקודמת: אין כתבי אישום תלויים ועומדים נגד איש מבעלי המעבדה, ממנהליה או מעובדיה.

תלויים ועומדים כתבי אישום נגד בעלי המעבדה, מנהליה או עובדיה כדלקמן:

העבירה	מספר התיק בבית המשפט	השם

**9. לקוחות המעבדה**

ארבעת הלקוחות העיקריים של המעבדה בשנת העסקים האחרונה היו כדלקמן (בסדר יורד לפי סך ההכנסות)

שם הלקוח	סך התקבולים מהלקוח בשנת _____	אחוז מכלל תקבולי המעדה

**7.2****אמות מידה לאישור מעבדות על-ידי המפקח על משקלות ומידות**

1.	ש"ח	
2.	ש"ח	
3.	ש"ח	
4.	ש"ח	

**10. דו"חות כספיים**

מצ"ב דו"ח כספי מבוקר לשנת העסקים האחרונה.

**11. פוליסת ביטוח**

מצ"ב פוליסת ביטוח אחריות מקצועית של המעבדה.

**12. אגרה**

מצ"ב תצלום הקבלה על תשלום אגרת בקשת אישור.

**13. התחייבות והצהרה**

הרינו מצהירים בזאת כי קיבלנו וקראנו את הוראת המנהל הכללי של משרד התעשייה והמסחר מס' 7.2 "אמות מידה לאישור מעבדות ע"י המפקח על המשקלות והמידות" ומתחייבים בזאת למלא אחר כל הוראותיהם. הנני מצהיר בזאת כי בדקתי את כל הפרטים דלעיל והם שלמים ונכונים.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_

תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_