

روش اجرایی

شماره تجدیدنظر: ۰

تاریخ تجدیدنظر: -

عنوان: چگونگی تأیید صلاحیت علمی و فنی، به‌کارگیری و سلب صلاحیت مدیر کنترل کیفیت

شماره مدرک: ۲۹۹-۹/۱۴۰/ک	کاربرگ	صفحه ۱ از ۱
شمارهٔ تجدیدنظر: ۰	نظارت بر عملکرد مدیر کنترل کیفیت	تاریخ تجدیدنظر: -

نام و نام خانوادگی مدیر کنترل کیفیت:	شماره پروانه تأیید صلاحیت:	تاریخ صدور/تجدید پروانه:
نام واحد:	کد QC:	شماره تلفن همراه:
نوع ارزیابی: اداری ☐ ارزیابی مجدد ☐ سایر ☐ تاریخ ارزیابی:		

ردیف	عنوان شاخص مورد ارزیابی	حماکنر امتیاز	امتیاز ارزیابی	ملاحظات
۱	تهیه و به‌روزرسانی بانک اطلاعاتی آخرین استانداردهای مورد نیاز واحد	۳		
۲	حضور تماموقت در یک نوبت کاری واحد	۸		
۳	بازرسی و کنترل ذخیره تولید شامل مواد اولیه، فرایند تولید، محصول حین ساخت (میانی)، محصول نهایی، بسته‌بندی، پیش بسته‌بندی، شرایط انبارش و نگهداری و ذخیره ارائه خدمات	۱۰		
۴	نظارت و تأیید فعالیت‌های آزمایشگاهی و انجام آزمون در واحد	۸		
۵	ارائه مشاوره به مدیران ارشد واحد برای بهبود کیفیت و رفع عدم تطابق	۳		
۶	ثبت داده‌های خام، نتایج میانی و نهایی آزمون‌ها در کل فرایند تولید محصول	۸		
۷	نظارت بر پرسنل (کالیبراسیون) اداری و کنترل میانی وسایل سنجش و اندازه گیری	۶		
۸	جلوگیری از ادامه تولید محصول یا ارائه خدمات در صورت مشاهده عدم انطباق با استاندارد مرتبط و انعکاس موضوع به اداره کل	۱۰		
۹	تهیه و ارائه گزارش کتبی وقوع هرگونه عدم تطابق کیفیت مواد اولیه یا محصول نهایی و یا ارائه خدمات با استانداردهای مرتبط به بالاترین مقام مسئول واحد و انعکاس آن به اداره کل در صورت عدم توجه مقام مسئول واحد	۱۰		
۱۰	همکاری در استقرار سلسله‌های مدیریت کیفیت در واحد	۳		
۱۱	تهیه و ارائه گزارش ماهانه به بالاترین مقام مسئول واحد و ثبت در سلسله مدیریت کنترل کیفیت به منظور بهبود فرایند تولید و یا ارائه خدمات و نگهداری سوابق آن	۸		
۱۲	مشارکت در تدوین و ترویج استانداردهای مرتبط با زمینه فعالیت خود در چارچوب سیاست‌های سازمان	۵		
۱۳	برنامه ریزی، ارائه و نظارت بر آموزش‌های لازم به کارکنان ذیربط در حوزه کنترل کیفیت	۵		
۱۴	شرکت در دوره‌های آموزشی مصوب سالانه سازمان	۵		
۱۵	همکاری با کارشناسان و بازرسان اعزامی از ادارات کل در فرایند بازرسی و نمونه برداری	۸		
	مجموع امتیازات	۱۰۰		

اعلام نظر کارشناس اداره کل:

خلاصه گزارش ارزیابی:

بندهای توصیه شده جهت بهبود:

نام و نام خانوادگی ارزیاب:

سمت:

امضا:

اعلام نظر رئیس اداره:

سمت:

امضا:

اعلام نظر مدیر کل:

سمت:

امضا: