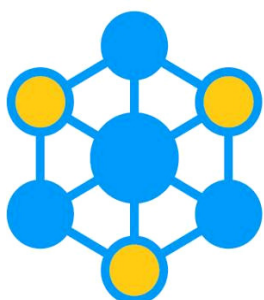


SEMINAR

13.02.2014. Čakovec

**Zahtjevi za rad različitih vrsta
tijela koja provode inspekciju
prema HRN EN ISO/IEC
17020:2012**



BIOINSTITUT



Tematske cjeline seminara:

- Struktura norme HRN EN ISO/IEC 17020:2012
- Razlike između norme HRN EN ISO/IEC 17020:2005 i HRN EN ISO/IEC 17020:2012
- Opći zahtjevi (nepristranost, neovisnost, povjerljivost)
- Strukturni zahtjevi (administrativni zahtjevi, organizacija, upravljanje)
- Zahtjevi za resurse (osoblje, uređaji, oprema, podugovaranje)
- Zahtjevi procesa inspekcije (metode, izvještaji, zapisi, prigovori i prizivi)
- Zahtjevi sustava upravljanja (upravljanje dokumentima, zapisima, interni audit, upravina ocjena, popravne i preventivne radnje)

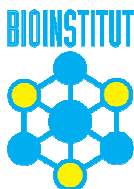
VRIJEME I MJESTO ODRŽAVANJA: 13.02.2014.od 09:00 do 15:30 sati, Čakovec R.
Steinera 7 – Dvorana Bioinstituta.

CIJ SEMINARA: Upoznati sudionike seminara sa zahtjevima norme HRN EN ISO/IEC 17020:2012 - **novo izdanje**, kako bi stekli znanja za implementaciju sustava upravljanja prema zahtjevima navedene norme te održavanje i unapređenje postojećeg sustava upravljanja kvalitetom.

CIJENA: 800,00 Kn po osobi. Za svaku slijedeću osobu iz iste organizacije cijena iznosi 550,00 HRK Na navedeni iznos obračunava se PDV. Cijena uključuje: prisustvovanje seminaru, kava i lagano osvježenje u stankama, pisane materijale i materijale za praktične vježbe, potvrdu o sudjelovanju.

Seminar će biti bodovan od strane HVK.

Molimo Vas da svoj dolazak obavezno prijavite ispunjenom prijavnicom u privitku najkasnije do 10.02.2014. na fax: 040 863 075.

**Bioinstitut d.o.o.**

Dr. Rudolfa Steinera 7, HR-40000 Čakovec
Tel. 040 391 484 Fax: 040 391 488
Matični broj: 3108589 OIB: 42588898414
Žiro račun: 2484008-1100327923
www.bioinstitut.hr

PRIJAVA ZA SUDJELOVANJE NA SEMINARU 13.02.2014.**Opće informacije**

Organizacija: _____

Adresa: _____

Grad, pošt. broj: _____

Matični broj/ OIB _____

Direktor: _____

Telefon: _____

Mobile: _____

Telefax: _____

E-mail: _____

Kontakt osoba: _____

Funkcija: _____

Telefon: _____

Mobile: _____

Telefax: _____

E-mail: _____

Imena i prezimena prijavljenih osoba:

Potvrđujemo da su gore navedene informacije istinite i točne, te da mogu služiti kao osnova za naplatu opisane usluge.

Mjesto/Datum_____
Ime i prezime, Funkcija_____
Potpis i pečat**POSLATI NA FAX: 040 / 863 – 075**