

Formulaire initial pour l'inspection du travail

Document 3016 F Rev 3

October 2008

Page 1 de 7

	N° de certification :		Date d'inspection : / /	
	N° du client :		Norme ISO 9001 : 2000 enregistrée :	
INFORMATION SUR LE DEMANDEUR	Nom de l'entreprise :			
	Adresse complète :			
	Ville :		Ville :	
	Pays :		Pays :	
	Courriel :		Courriel :	
	Nom et Fonction de la personne en charge :			
	Nom et Fonction représentatifs légaux :			
MARQUES	<input type="checkbox"/> MARQUE c(LC) SEULEMENT - Canada <input type="checkbox"/> MARQUE (LC)us SEULEMENT - Etats-Unis <input type="checkbox"/> MARQUE c (LC)us SEULEMENT - Canada et Etats-Unis			
SPÉCIFICATION	Type de produit :			
	Marque déposée :		Marque déposée :	
	Certification courante pour le produit ci-dessus, le cas échéant :			
	1	Organisme de certification :	Norme :	Date de validité du certificat :
INFORMATION SUR LE FABRICANT	Nom de l'entreprise :			
	Adresse complète :			
	Ville :		État (province) :	Code postal :
	Pays :		Téléphone :	Télécopieur :
	Courriel :			
	Nom et Fonction de la personne en charge :			
	Nom et Fonction représentatifs légaux :			
COMMENTAIRES	Autre information appropriée (ou liste de toute correspondance appropriée ou notes attachées) :			

Formulaire initial pour l'inspection du travail

Cl.	Conditions - Test	Résultats - Remarques
1.0 Inspection des marchandises importées		
1.1	Est-ce que les matériaux, composants et les sous-ensembles ayant une incidence sur la sécurité des produits finis sont vérifiés par le fabricant afin d'être conformes aux spécifications pertinentes, y compris les marques de certification? (Fournissez les détails ci-dessous (identification de composant / type /modèle, plan de procédure de réception/plan de control de qualité (QC), nature d'inspection/d'inspection /certificat de conformité du fournisseur). Notez que seulement un échantillon de plusieurs composants devrait être inclus, pas une liste complète).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.2	Si le fabricant se sert de certificats de conformité (CdC), est-ce que le produit, la quantité d'articles comprise, la norme spécifique à laquelle le produit doit se conformer, la date de fabrication sont clairement identifiés par ces CdC, et ont-ils été signés ou estampés par une personne autorisée par le fournisseur? (Fournissez les détails sur les documents examinés, ou énumérer l'identifications de copies jointes)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.3	Les produits non-conformes (NC) sont-ils clairement identifiés et/ou mis en réserve pour éviter une utilisation non autorisée? (énumérer les produits non-conformes)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> No NC durant l'inspection
2.0 Vérification de fonctionnement sur le test et l'équipement de mesure utilisée pour les épreuves d'innocuité		
2.1	L'inspecteur était-il témoin du bon fonctionnement de l'équipement même si les produits certifiés n'étaient pas en production? (Citer la liste des détails des activités dont l'inspecteur a été témoin)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2.2	Est-ce qu'une vérification de fonctionnement est effectuée à intervalles pour que les productions antérieures puissent être retestées dans le cas où un fonctionnement inexact serait détecté? (Enumérer la fréquence de vérification fonctionnelle et leur justification and leur détails)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2.3	Est-ce qu'il existe une procédure documentée concernant les vérifications de fonctionnement? (enregistrez les titres, les numéros de document, et les niveaux de révision des documents examinés)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2.4	Est-ce qu'il existe une procédure documentée décrivant les mesures à prendre dans l'éventualité où une vérification de fonctionnement est jugée insatisfaisante? (énumérez le titre, le numéro de document, et le niveau de révision)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Formulaire initial pour l'inspection du travail

Cl.	Conditions - Test	Résultats - Remarques
3.0 La production pendant une visite		
	Identifier le numéro de type et toute marque de certification qui se trouvaient sur les produits en production lors de la visite. S'il n'y avait pas de produits certifiés visibles, indiquer quel genre de produits était en production lors de la visite. Le processus de fabrication devrait cependant être examiné.	
4.0 Étalonnage des épreuves d'innocuité et de l'équipement de mesure		
4.1	Est-ce que les appareils d'essai et de mesure sont étalonnés? (Fournissez les détails pour un à trois appareils de mesure, ou énumérer l'identification des copies de documents relatifs à l'étalonnage des appareils)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4.2	Est-ce que l'équipement est doté d'une étiquette ou d'une méthode similaire indiquant la prochaine date « d'échéance de l'étalonnage »? (énumérer l'appareil et son numéro de série (SN) unique d'identification, ou numéro de l'appareil examiné)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
4.3	Est-ce que les certificats d'étalonnage indiquent que l'étalonnage est traçable selon les normes nationales reconnues? (Attacher les copies de documents et certificats d'étalonnage pour 1 à 3 appareils)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5.0 Les mesures correctives		
	Si des constatations insatisfaisantes ont été inscrites dans le rapport de constatations, ont-elles été corrigées? (Fournir les détails concernant les mesures correctives qui ont été appliquées et énumérer l'identification des copies attachées).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pas d'insatisfaction précédemment

Formulaire initial pour l'inspection du travail

Cl.	Conditions - Test		Résultats - Remarques
7.2	Faites vos recommandations en cochant la case appropriée :		
	1. Pas de constatations insatisfaisantes	Délivrance du certificat.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	2. Constatations insatisfaisantes mineures.	Les mesures correctives du fabricant seront vérifiées avant la délivrance du certificat	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	3. Constatations insatisfaisantes majeures, sans incidences directes sur la sécurité. Inspection préliminaire ou particulière d'acheminement recommandée pour surveiller les mesures correctives.	Les mesures correctives du fabricant seront vérifiées avant la délivrance du certificat.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		Visite de suivi préliminaire ou particulière requise.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	4. Constatations insatisfaisantes graves, incidences directes sur la sécurité.	Certification refusée jusqu'à ce que le fabricant mette en œuvre des mesures correctives. Visite de suivi spéciale requise.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
7.3	Pièces jointes :		
	(Noter l'identification des pièces jointes additionnelles qui ne sont pas énumérés dans les sections ci-dessus)		

Constatations mineures

Un mineur, Une déviation mineure, isolée du système de qualité documenté du fabricant ou des normes de produit non relatives à et / ou n'affecte pas la sécurité du produit.

Constatations majeure

Une déviation significative ou de nombreuses déviations mineures du système de qualité du fabricant ou de la norme de produit non relatifs à et / ou n'affect pas la sécurité du produit.

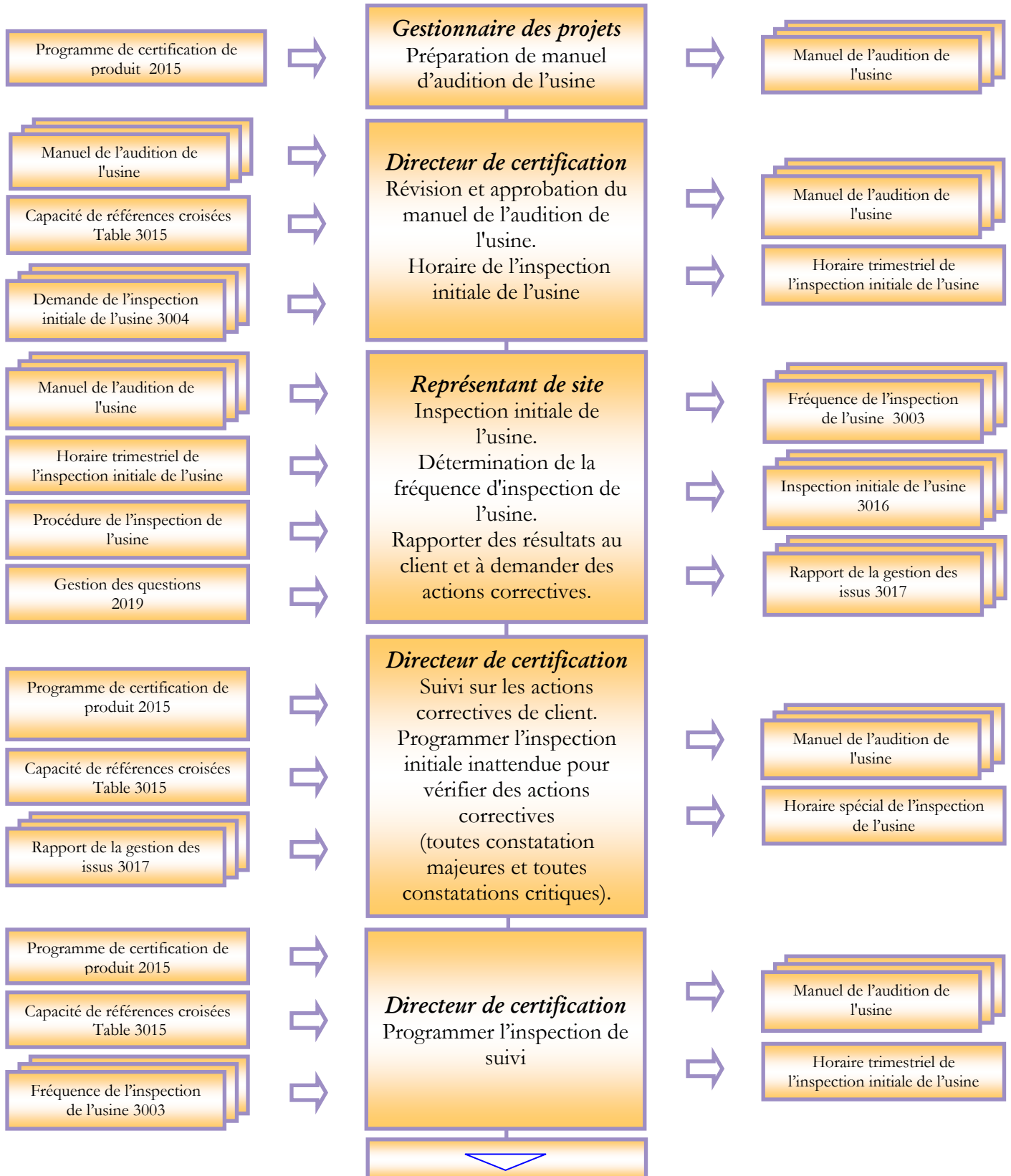
Constation critique

Une déviation significative ou de nombreuses déviations mineures du système de qualité du fabricant ou de la norme de produit qui sont liées à et/ou affectent la sécurité du produit.

Le titulaire de permis est responsable de s'assurer qu'un produit est fabriqué conformément à la norme à laquelle il a été conformé à l'origine.

Date :	
Nom de l'inspecteur (caractères d'imprimerie) :	
Signature :	

REVISION DU RAPPORT	
Nom / Signature: (Directeur de Certification)	
Date:	



Formulaire initial pour l'inspection du travail

