**Dossier de candidature à la fonction :**

**- d’Evaluateur qualiticien Responsable d’évaluation  
 - d’Evaluateur technique**

**- d’Expert technique / Expert technique BPL  
 - d’Inspecteur BPL**

**- de Responsable d’évaluation BPE**

**ELEMENTS A TRANSMETTRE EN FONCTION DE VOTRE CANDIDATURE**

**Evaluateur qualiticien Responsable d’évaluation / Inspecteur BPL** :

|  |  |
| --- | --- |
| Tous référentiels | Folio Informations générales signé |
| Annexe 1 (pour contrat) signée |
| Annexe 2 complétée |

**Evaluateur technique/ Expert technique/ Expert technique BPL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Référentiel | Folio Informations générales | Annexe 1 (pour le contrat) | Compétence technique |
| Section Laboratoires | NF EN ISO/IEC 17025 | X (signé) | X (signée) | Annexe 3 complétée |
| NF EN ISO/IEC 17043 (OCIL) | X (signé) | X (signée) | Annexe 4 complétée |
| NF EN ISO 17034 (PMR) | X (signé) | X (signée) | Annexe 5 complétée |
| BPL | X (signé) | X (signée) | Annexe 6 complétée |
| BPE | X (signé) | X (signée) | Annexe 7 complétée |
| Section Santé Humaine | NF EN ISO 15189 /ISO 22870  NF EN ISO/IEC 17025  NF EN ISO/IEC 17043 | X (signé) | X (signée) | Annexe 10 complétée  Annexe 4 complétée |
| Section Inspection | NF EN ISO/IEC 17020  Décision ML | X (signé) | X (signée) | Annexe 8 complétée |
| NF EN ISO/IEC 17029 | X (signé) | X (signée) | Annexe 11 complétée |
| Section Certifications | NF EN ISO/IEC 17021-1  NF EN ISO/IEC 17065 | X (signé) | X (signée) | Annexe 9 complétée + CERT FORM 24 |
| NF EN ISO/IEC 17024 | X (signé) | X (signée) | Annexe 9 complétée |

**« INFORMATIONS GENERALES »**

# 🞎 Candidature initiale 🞎 Extension de qualification[[1]](#footnote-1)

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Nom : Prénom :

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

**- Avez-vous le statut de fonctionnaire ? OUI 🞎**  **NON 🞎**

**Si OUI, disposez-vous d’une autorisation écrite de cumul d’activité à titre accessoire en lien avec votre candidature ?**

**OUI 🞎**  **NON 🞎**

*Note : cette autorisation est indispensable à la poursuite du processus de sélection. Nous devrons a minima avoir l’assurance de la demande faite à votre hiérarchie.*

**QUALIFICATIONS EXISTANTES**

Etes-vous déjà Evaluateur, Expert ou Inspecteur pour le COFRAC ? : **OUI 🞎** **NON 🞎**

SI OUI : - pour quelle section et/ou domaine d’accréditation ? :

* avec quelle qualification :

**🞎 Evaluateur qualiticien**

**🞎 Evaluateur technique**

**🞎 Expert technique**

**🞎 Inspecteur BPL**

**🞎 Expert technique BPL**

**🞎 Responsable d’évaluation BPE**

**🞎 Evaluateur technique BPE**

**LANGUES PRATIQUÉES**

Indiquer pour chaque langue étrangère, le niveau de maîtrise (notions, courant, technique, …) en lecture, expression écrite et orale (conférences, articles, audit dans la langue, …). Cocher la dernière colonne (Audit) si vous êtes apte à conduire un audit dans la langue citée.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Langue** | **Lecture** | **Expression écrite** | **Expression Orale** | **Audit** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

Définir le plus précisément possible votre domaine de compétence, de préférence en lien avec la nomenclature et/ou les documents en vigueur du Cofrac (disponibles sur le site www.cofrac.fr) **en joignant à ce dossier un Curriculum Vitae** (CV) mettant notamment en évidence la fonction technique exercée en relation avec celle pour laquelle vous postulez et comprenant a minima les rubriques suivantes :

* Formation initiale
* Formation continue
* Expérience professionnelle et plus particulièrement en termes de réalisation et d’encadrement
* Descriptif des fonctions actuelles (en termes de management, qualité, technique, audits…)

**CONNAISSANCES DANS LE DOMAINE DE L’ACCREDITATION**

A préciser ici, si cela ne ressort pas nettement de votre CV (*ex : participation aux instances et/ou groupes de travail du Cofrac, responsabilités particulières au sein d’un organisme accrédité*).

**FORMATION DANS LE DOMAINE DE L’ASSURANCE QUALITÉ (***y compris à la conduite d’audit***)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisme de formation** | **Dates** | **Durée** | **Intitulé de la formation** | **Diplôme***(le cas échéant)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIENCE D’AUDIT**

*Merci de détailler votre expérience d’audit (domaines techniques, qualité en interne ou dans un autre organisme d’accréditation, de certification, d’inspection) sur les 5 dernières années*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Audit* | | | *Equipe d’audit* | | *Type d’audit* | | *Référentiels utilisés* | *Type d’activités de l’organisme audité* | *Commentaires éventuels* |
| *Période/*  *Année* | *Durée  de réalisation de la mission/ volume en nombre de jours* | *Organisme(s)  audité(s)* | *Seul* | *En équipe*  *(précisez si* ***R****esponsable)* | *Interne* | *Externe* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LIENS(S) EVENTUEL(S) AVEC UN ORGANISME / DECLARATION D’INTERET**

**Vos activités auprès d’organismes susceptibles d’être évalués, inspectés ou accrédités par le Cofrac (inclure votre employeur actuel le cas échéant), et les activités de votre société (\*) auprès d’organismes susceptibles d’être évalués, inspectés ou accrédités par le Cofrac**

*Activité salariée ou d’exercice libéral, activité de consultant, de conseil ou d’expertise, réalisation d’audits (autres que pour le Cofrac) ou de toute autre mission (y compris responsable qualité, technique, métrologie …), participation à des travaux scientifiques et d’étude, rédaction d’article, participation à une instance décisionnelle, responsabilités dans une structure financée par ce type d’organisme, intervention rémunérée (ou prise en charge) dans des congrès, colloques ou pour la réalisation de formations spécifiques organisés ou soutenus financièrement par ce type d’organisme, activité rémunérée ou bénévole…*

\* NB : il s’agit de liens à votre connaissance : il n’est pas demandé de faire une recherche active d’information

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Structure  concernée[[2]](#footnote-2) | Nature des activités[[3]](#footnote-3) | Fonction ou nature de  l’activité exercée[[4]](#footnote-4) | Statut de  l’activité[[5]](#footnote-5) | Période concernée |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Vous avez des proches[[6]](#footnote-6) réalisant des activités dans un organisme susceptible d’être évalué, inspecté ou accrédité par le Cofrac**

NB : il s’agit de lien de connaissance : il n’est pas demandé de faire une recherche active d’information.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Structure  concernée[[7]](#footnote-7) | Nature des activités[[8]](#footnote-8) | Fonction ou nature de l’activité exercée[[9]](#footnote-9) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Autres éléments de nature à faire naître des situations de conflit d’intérêts et liens prévisibles envisagés auprès d’organismes susceptibles d’être évalués, inspectés ou accrédités par le Cofrac**

*Exemples : lien juridique/capitalistique/commercial entre votre (vos) employeur (s) et un organisme accrédité ou éligible à l’accréditation ou pouvant être soumis à une évaluation BPE ou à une inspection BPL par le Cofrac, différend porté en justice, détention ou invention d’un brevet ou d’un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée, implication dans/adhésion à une société savante, projet de fusion, intérêt (personnel ou d’un proche[[10]](#footnote-10)), financier ou autre dans une étude BPL ou dans une entreprise participant au financement de ces études, tout autre lien de nature à faire naître des situations de conflit d’intérêts .*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Structure concernée  [[11]](#footnote-11): le cas échéant | Nature des activités  [[12]](#footnote-12): le cas échéant | Lien[[13]](#footnote-13) | Période concernée |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**COMPETENCES SPECIFIQUES**

Merci de renseigner (extraire) **uniquement** la (les) annexes correspondant à la qualification demandée comme précisé en début de ce dossier:

*Pour rappel :*

**🞏** Annexe **2 : Evaluateur qualiticien, Responsable d’évaluation BPE ou inspecteur BPL**

**🞏** Annexe **3** : Evaluateur/Expert **technique** **Essais, Etalonnages**

**🞏** Annexe **4** : Evaluateur/Expert **technique** **Comparaisons interlaboratoires**

**🞏** Annexe **5** : Evaluateur/Expert **technique** **Producteurs de Matériaux de Référence**

**🞏** Annexe **6** : Expert technique **BPL**

**🞏** Annexe **7** : Evaluateur technique **BPE**

**🞏** Annexe **8** : Evaluateur/Expert **technique** **Inspection**

**🞏** Annexe **9** : Evaluateur/Expert **technique** **Certifications**

**🞏** Annexe **10** : Evaluateur/Expert **technique** **Santé Humaine**

**🞏** Annexe **11** : Evaluateur/Expert **technique** **Validation/vérification**

**RECOMMANDATIONS** (*si possible*)

Merci d’indiquer une ou plusieurs références et/ou de joindre une ou plusieurs lettres de recommandation.

**MOTIVATION POUR LA FONCTION SOUHAITEE**

**Déclaration du candidat**

**Je soussigné(e) Mme/ M. …………………………………………………………….**

* **déclare exacts les renseignements figurant dans ce dossier de candidature ainsi que les éléments joints ;**
* **reconnais avoir pris connaissance et accepté les modalités de qualification, les conditions d’exercice ainsi que l’ensemble des obligations qui me sont opposables définies dans le document GEN EVAL REF 01 dans sa version en vigueur telle que publiée sur le site www.cofrac.fr ;**
* **le cas échéant (si précisé dans l’appel à candidature auquel je réponds), m’engage à être disponible pour le nombre de jours minimum indiqué.**

**Date :**

**Signature :**

*En soumettant ce formulaire,* *vous acceptez que le Cofrac enregistre et traite vos données personnelles* *pour les besoins strictement nécessaires à l’examen et à la gestion de votre demande.*

*Le Cofrac ne conservera vos données personnelles que pendant la durée nécessaire à son traitement, puis, à l’issue de ce délai, conformément aux délais légaux ou règlementaires applicables, notamment de prescription.*

*Vos données personnelles ne seront pas communiquées à des tiers sauf si une telle communication est nécessaire au traitement de votre demande, à l'accomplissement des obligations légales du Cofrac ou à l'exercice des missions qui lui ont été conférées.*

*Conformément au* *Règlement (UE) n° 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données,* *ainsi qu’à la Loi n° 78-017 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de limitation, de retrait de consentement et d’opposition au traitement des données vous concernant. Vous pouvez exercer l’ensemble de ces droits en adressant votre demande par courrier à l’adresse postale suivante**: Cofrac, 52 rue Jacques Hillairet - 75012 Paris, ou par courriel :* *contact.rgpd@cofrac.fr. Vous avez également le droit d’introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL).*

**ANNEXE 1**

**RENSEIGNEMENTS POUR L’ETABLISSEMENT DU CONTRAT DE PRESTATIONS D’EVALUATION**

(à compléter obligatoirement pour toute demande initiale et/ou changement de situation)

**NOM : Prénom :**

Date de renseignement :

**1/ Coordonnées personnelles :**

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

Tél. \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ Portable : \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_

Adresse E-mail : ............................................. @ ……………………………………………..

**2/ Situation professionnelle :**

**Statut** : cocher une ou plusieurs cases selon votre situation

**a/** 🞏 **Salarié (ou gérant) du secteur privé (y compris société de portage salarial)**

**b/** 🞏 **Salarié du secteur public**

**c/** 🞏 **Travailleur indépendant ou auto-entrepreneur**

**Autre statut** *(à préciser)*:

**Coordonnées professionnelles (lieu géographique) :**

Raison sociale :

Adresse :

Tél. \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ Portable : \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ Fax \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_

Adresse E-mail : .................................................................. @ ……………………………………..

**Autres coordonnées professionnelles :**

Raison sociale : ...............................................................................................................................................

Adresse : .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

Tél. \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ Portable : \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ Fax \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_

Adresse E-mail : .................................................................. @ ……………………………………..

N° de Siret/RCS :

**Travailleur indépendant ou auto-entrepreneur :**

Raison sociale :

Adresse :

N° de Siret/RCS :

**3/ Adresse d’envoi du courrier émanant du Cofrac ou des organismes évalués :**

🞏 Adresse personnelle (de préférence pour des raisons de confidentialité)

🞏 Adresse professionnelle

🞏 Autre (précisez)

**4/ Email de correspondance avec le Cofrac et les organismes évalués :**

🞏 Adresse personnelle (de préférence pour des raisons de confidentialité) 🞏 Adresse professionnelle

**5/ Déclaration du signataire du contrat de prestations d’évaluation :**

Signataire du contrat de prestations d’évaluation :

Employeur principal 🞏 Autre employeur 🞏 Travailleur indépendant ou auto-entrepreneur 🞏

|  |
| --- |
| Déclaration employeur *(joindre obligatoirement un extrait KBIS ou un certificat INSEE de l’entreprise)* |

**Je soussigné(e) (prénom)**….……………………………….**(nom**)………………………………………..

Adresse E-mail : @ …………..

Tél. \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_agissant en qualité de (fonction) : …………..

pour le compte de (raison sociale) : …………..

autorise (prénom)….……………………………….(nom)………………………………………………..

à réaliser des prestations pour le Cofrac, dès lors que ce dernier l’aura qualifié(e).

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les modalités de qualification, les conditions d’exercice ainsi que l’ensemble des obligations applicables à la fonction d’évaluateur/inspecteur/expert du Cofrac, définies dans les documents GEN EVAL REF 01 (dans sa version en vigueur telle que publiée sur le site: [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)) et GEN EVAL INF 02 (disponible sur demande).

## Fait à :…………………………………..le :………………………Signature :

|  |
| --- |
| Déclaration travailleur indépendant ou auto-entrepreneur *(joindre obligatoirement un extrait KBIS ou un certificat INSEE de l’entreprise)* |

**Je soussigné(e) (prénom) …………………………… (nom) ….………………………**

reconnais avoir pris connaissance et accepté les modalités de qualification, les conditions d’exercice ainsi que l’ensemble des obligations qui me sont opposables, définies dans les documents GEN EVAL REF 01 ( dans sa version en vigueur telle que publiée sur le site: [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)) et GEN EVAL INF 02 (disponible sur demande).

## Fait à :…………………………………..le :………………………Signature :

*En soumettant ce formulaire, vous acceptez que le Cofrac enregistre et traite vos données personnelles pour les besoins strictement nécessaires à l’examen et à la gestion de votre demande.*

*Le Cofrac ne conservera vos données personnelles que pendant la durée nécessaire à son traitement, puis, à l’issue de ce délai, conformément aux délais légaux ou règlementaires applicables, notamment de prescription.*

*Vos données personnelles ne seront pas communiquées à des tiers sauf si une telle communication est nécessaire au traitement de votre demande, à l'accomplissement des obligations légales du Cofrac ou à l'exercice des missions qui lui ont été conférées.*

*Conformément au Règlement (UE) n° 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, ainsi qu’à la Loi n° 78-017 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de limitation, de retrait de consentement et d’opposition au traitement des données vous concernant. Vous pouvez exercer l’ensemble de ces droits en adressant votre demande par courrier à l’adresse postale suivante : Cofrac, 52 rue Jacques Hillairet - 75012 Paris, ou par courriel : contact.rgpd@cofrac.fr. Vous avez également le droit d’introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL).*

**ANNEXE 2**

Critères spécifiques pour la candidature à la fonction de :

**Evaluateur QUALITICIEN, Inspecteur BPL ou Responsable d’Evaluation BPE**

Référentiel(s) demandé(s) : *merci de cocher le(s) référentiel(s) concerné(s) et compléter les encarts ci-après*

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏** | **NF EN ISO/IEC 17025** *(Evaluation des laboratoires d’essais, d’analyses ou d’étalonnage) / (Evaluation des laboratoires de biologie médicale, d’anatomie et cytologie pathologiques ou de biologie médico-légale)* |
| **🞏** | **NF EN ISO/IEC 17043** *(Evaluation des organismes Organisateurs de Comparaisons Inter Laboratoires (OCIL))* |
| **🞏** | **NF EN ISO 17034** *(Evaluation des Producteurs de Matériaux de Référence)* |
| **🞏** | **NF EN ISO 15189 (NF EN ISO 22870)** *(Evaluation des laboratoires de biologie médicale, d’anatomie et cytologie pathologiques ou de biologie médico-légale)* |
| **🞏**  **🞏** | **NF EN ISO/IEC 17020** *(Evaluation des organismes d’inspection)*  **NF EN ISO/IEC 17020 + Décision ML du 21/10/2015** *(Evaluation des organismes vérificateurs d’équipements de mesure réglementés)* |
| **🞏**  **🞏** | **NF EN ISO/IEC 17029** *(Evaluation des organismes de validation/vérification)*  **NF EN ISO/IEC 17029 + NF EN ISO 14065** *(Evaluation des organismes de validation/vérification de l’information environnementale)* |
| **🞏** | **NF EN ISO/IEC 17024** (*Evaluation des organismes de Certification de Personnes)* |
| **🞏** | **NF EN ISO/IEC 17065** *(Evaluation des organismes de Certification de Produits et Services)* |
| **🞏** | **NF EN ISO/IEC 17021-1 (***Evaluation des organismes de Certification de Systèmes de Management)* |
| **🞏** | **NF EN ISO/IEC 17021-1 + Règlement CE n°1221/2009** *(Vérification environnementaux)* |
| **🞏** | **Référentiel des exigences des Bonnes Pratiques d’Expérimentation  (BPE) relatives à l’agrément pour la réalisation d’essais officiellement reconnus** *(Evaluation de la conformité aux Bonnes Pratiques d’Expérimentation (BPE))* |
| **🞏** | **Annexe II à l’Article D523-8 du Code de l’Environnement** *(Evaluation de la conformité aux Bonnes Pratiques de Laboratoires (BPL))* |
| Préciser de manière détaillée et argumentée, les éléments de votre Curriculum Vitae et de votre parcours professionnel permettant de justifier votre connaissance, vos compétences ou expérience des **référentiels** ci-dessus (*formations, pratique*,..) ou des critères définis dans le profil de compétence dans la rubrique « recherche d’évaluateurs » publiée sur le site internet du Cofrac, le cas échéant. | | |
|  | | |
| Préciser de manière détaillée si vous disposez d’une expérience ou de connaissances (niveau) et compétences (*théoriques, pratiques, fonction occupée, gestion, grandeurs*) pour l’évaluation de la **fonction métrologie**. | | |
|  | | |
| Préciser de manière détaillée si vous disposez d’une expérience ou de connaissances (formations, niveau, fonction occupée) et compétences pour l’évaluation des **systèmes d’information** (*ex : paramétrage et validation, droits d’accès, sauvegarde, validation de systèmes experts, transferts d’information, signature électronique)* | | |
|  | | |
| Préciser de manière détaillée si vous disposez d’une expérience ou de connaissances du **contexte d’intervention des organismes notifiés** : connaissance de la législation communautaire liée au marquage CE, des modules ou systèmes d’évaluation de la conformité, du rôle et des responsabilités des opérateurs économiques (fabricants, distributeurs, autorités notifiantes, organismes notifiés, etc.) | | |
|  | | |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif *(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

**ANNEXE 3**

Critères spécifiques relatifs à **l’évaluation des laboratoires d’Essais, d’Analyses ou d’Etalonnage**   
pour les candidats Evaluateurs ou Experts techniques

Référentiel d’accréditation concerné : NF EN ISO/IEC 17025

Domaine(s) technique(s) demandé(s) et justification des compétences attendues (compléter le **tableau ci-dessous**)

*Le document LAB INF 99, disponible sur le site* [*www.cofrac.fr*](http://www.cofrac.fr)*, peut être utilisé afin de préciser vos domaines techniques de compétence*

🞎 **Essai, analyse, étalonnage**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet soumis à essai, analyse ou étalonnage** | **Nature ou type d’essai, d’analyse ou d’étalonnage** | **Principe de la méthode d’essai, d’analyse ou d’étalonnage** | **Référence de la méthode d’essai, d’analyse ou d’étalonnage** | **Connaissance de la réglementation** (le cas échéant) (O/N) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**🞎** **Echantillonnage ou prélèvement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Substances, matériaux ou produits objets du prélèvement** | **Essais auxquels l’échantillon prélevé est destiné** | **Principe de la méthode de prélèvement** | **Référence de la méthode de prélèvement** | **Connaissance de la réglementation** (le cas échéant)  (O/N) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

- Votre CV ne fait pas apparaitre de manière détaillée votre expérience liée à chaque domaine technique objet de votre candidature (formations, pratique, ...)

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

Dans le cadre de l’évaluation des laboratoires d’essais, d’analyses ou d’étalonnage, disposez-vous d’une expérience et de connaissances dans les items suivants :

🞎 Validation de méthodes

🞎 Gestion des portées flexibles

🞎 Evaluation des incertitudes de mesure

🞎 Gestion des systèmes d’information de laboratoires

(*ex : paramétrage et validation, droits* *d’accès, sauvegarde, validation de systèmes experts, transferts d’information, signature électronique, diffusion)*

🞎 Métrologie *[si oui, merci de préciser les grandeurs]*

🞎 Température (*Thermomètres, enceintes climatiques, etc*…)

🞎 Masse (*Balances, masses, etc*)

🞎 Volume (*Pipettes, etc*…)

🞎 Métrologie Dimensionnelle (*Pieds à coulisse, cales étalons, etc*…)

🞎 Autres grandeurs :

|  |
| --- |
| *(Préciser les grandeurs)* |

*Merci de détailler pour les différentes grandeurs cochées*

**🞎** **Formation théorique**

|  |
| --- |
| *Ex : connaissance de la traçabilité métrologique, gestion de parc d’équipements, étalonnage d’instrument, etc…* |

**🞎** **Expérience pratique**

|  |
| --- |
| *Ex : détermination et suivi du programme d’étalonnage et/ou de maintenance, réalisation d’étalonnages, évaluation des incertitudes d’étalonnage, confirmation métrologique* |

🞎 Organismes Notifiés *[si oui, préciser :]*

Le domaine de compétence

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Directive ou règlement UE | Procédure (module/système) d’évaluation de la conformité | Catégories de produits |
|  |  |  |

Les opérations réalisées dans ce domaine ou les circonstances dans lesquelles vous avez développé votre expertise.

|  |
| --- |
|  |

Les moyens d’accès aux informations émanant des groupes de coordination d’ON

|  |
| --- |
|  |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif *(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

**ANNEXE 4 (CIL)**

Critères spécifiques relatifs à **l’évaluation des organismes Organisateurs de Comparaisons   
Inter Laboratoires (CIL)** pour les candidatsEvaluateurs ou Experts techniques et/ou Evaluateurs statisticiens

Référentiel d’accréditation concerné : NF EN ISO/IEC 17043

**EVALUATEURS ou EXPERTS TECHNIQUES**

Domaine(s) technique(s) demandé(s) et justification des compétences attendues (compléter le **tableau ci-dessous**)

*Le document LAB INF 99, disponible sur le site* [*www.cofrac.fr*](http://www.cofrac.fr)*, peut être utilisé afin de préciser vos domaines techniques de compétence*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domaine** | **Sous Domaine** | **Famille** | **Principes des méthodes d’essai, d’analyse ou d’étalonnage** |
| *Ex****:*** *OCIL-Agroalimentaire* | *Divers aliments* | *Analyses microbiologiques* | *Méthodes pasteuriennes, biologie moléculaire, …* |
|  |  |  |  |

Dans le cadre des programmes d’essais d’aptitude, pour le(s) domaine(s) technique(s) objet de votre candidature, disposez-vous d’une expérience ou de connaissances dans :

**🞎** La préparation des entités soumises aux essais d’aptitude

**🞎** L’évaluation de l’homogénéité et de la stabilité des entités soumises aux essais d’aptitude

**🞎** La détermination de la valeur assignée

**🞎** L’analyse des données et l’évaluation de la performance

**🞎** La gestion des opérations de métrologie associées à la réalisation des comparaisons interlaboratoires ? (*Préciser ci-dessous et justifiez par les éléments de votre parcours professionnel)*

|  |  |
| --- | --- |
| Grandeurs. Ex: Température, Volume, Masse, Temps | Expérience en métrologie. Ex : formation théorique, expérience pratique, niveau d’expertise, responsabilités / fonction métrologie ? |
|  |  |
|  |  |

**🞎** les systèmes d’information (*ex : paramétrage et validation, droits* *d’accès, sauvegarde, validation de systèmes experts, transferts d’information, signature électronique, diffusion)*

Avez- vous participé à des campagnes de comparaisons inter laboratoires ? Lesquelles et à **quel titre** ?

**EVALUATEURS STATISTICIENS**

Dans le cadre des programmes d’essai d’aptitude, disposez-vous d’une expérience ou de connaissances dans :

**🞎** L’évaluation de l’homogénéité et de la stabilité des entités soumises aux essais d’aptitude

**🞎** L’élaboration du plan statistique et la détermination de la valeur assignée

**🞎** L’analyse des données et l’évaluation de la performance

Avez- vous participé à des campagnes de comparaisons inter laboratoires ? Lesquelles et à **quel titre**?

***EVALUATEURS/EXPERTS TECHNIQUES- STATISTICIENS***

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

- Votre CV ne fait pas apparaitre de manière détaillée votre expérience liée à chaque domaine technique objet de votre candidature (*formations, pratique*, ...)

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif

*(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

**ANNEXE 5 (PMR)**

Critères spécifiques relatifs à **l’évaluation des Producteurs de Matériaux de Référence (PMR)**   
pour les candidatsEvaluateurs ou Experts techniques ou Evaluateurs statisticiens

**Référentiel d’accréditation concerné : NF EN ISO 17034**

**EVALUATEURS ou EXPERTS TECHNIQUES**

Domaine(s) technique(s) demandé(s) et justification des compétences attendues (compléter le **tableau ci-dessous**)

*Le document LAB INF 99, disponible sur le site* [*www.cofrac.fr*](http://www.cofrac.fr)*, peut être utilisé afin de préciser vos domaines techniques de compétence*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domaine** | **Sous Domaine** | **Famille** | **Principes des méthodes d’essai, d’analyse ou d’étalonnage** |
| *Ex :* PMR – Matériaux de référence | *Boissons* | *analyses physico-chimiques* |  |
|  |  |  |  |

Dans le cadre de la production de matériaux de référence, pour le(s) domaine(s) technique(s) objet de votre candidature, disposez-vous d’une expérience ou de connaissances dans :

**🞎** L’évaluation de l’homogénéité et de la stabilité de matériaux de référence

**🞎** La gestion des opérations de métrologie associées aux étapes de production de matériaux de référence ? (*Préciser ci-dessous et justifiez par les éléments de votre parcours professionnel*)

|  |  |
| --- | --- |
| Grandeurs. Ex: Température, Volume, Masse, Temps | Expérience en métrologie. Ex : formation théorique, expérience pratique, niveau d’expertise, responsabilités / fonction métrologie ? |
|  |  |
|  |  |

**🞎** La caractérisation de matériaux de référence et l’attribution des valeurs de propriétés et des incertitudes associées

**🞎** les systèmes d’information (*ex : paramétrage et validation, droits* *d’accès, sauvegarde, validation de systèmes experts, transferts d’information, signature électronique, diffusion)*

Avez- vous été impliqué dans la production de MR ? Si oui à **quel niveau**?

…………………………………………………………………………………………………………………….. ;;;

**EVALUATEURS STATISTICIENS**

Dans le cadre de la production de matériaux de référence, disposez-vous d’une expérience ou de connaissances dans :

**🞎** L’évaluation de l’homogénéité et de la stabilité de matériaux de référence

**🞎** Les outils statistiques utilisés pour l'exploitation des données et l’attribution des valeurs de propriétés des matériaux de référence et des incertitudes associées

Avez- vous été impliqué dans la production de MR? Si oui à **quel niveau**?

***EVALUATEURS/EXPERTS TECHNIQUES- STATISTICIENS***

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

- Votre CV ne fait pas apparaitre de manière détaillée votre expérience liée à chaque domaine technique objet de votre candidature (formations, pratique, ...)

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif

*(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation etc.)*

**ANNEXE 6 (BPL)**

Critères spécifiques relatifs à **l’évaluation de la conformité aux Bonnes Pratiques de Laboratoire** pour les candidats Experts techniques **BPL**

Domaine(s) technique(s) demandé(s) et justification des compétences attendues

BPL 1 : Essais physico-chimiques

BPL 2 : Etudes de toxicité

BPL 3 : Etudes de mutagénicité

BPL 4 : Etudes écotoxicologiques sur les organismes aquatiques et terrestres

BPL 5 : Etudes portant sur le comportement dans l'eau, dans le sol et dans l'air ; bioaccumulation

BPL 6 : Etudes portant sur les résidus (préciser si études Laboratoires  et/ou plein champ)

BPL 7 : Etudes portant sur les effets, sur les mésocosmes et les écosystèmes naturels

BPL 8 : Méthodes de chimie analytique et cliniques (y compris métabolisme)

BPL 9 : Autres études (préciser) :

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

- Votre CV ne fait pas apparaitre de manière détaillée votre expérience liée à chaque domaine technique objet de votre candidature (formations, pratique, ...)

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif

*(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

**ANNEXE 7 (BPE)**

Critères spécifiques relatifs à **l’évaluation de la conformité aux principes des Bonnes Pratiques d’Expérimentation p**our les candidatsEvaluateurs techniques **BPE**

Domaine(s) technique(s) demandé(s) et justification des compétences attendues

* **SECTEURS D’ACTIVITE PAR FILIERE :**
* Grandes cultures (**GC**)
* Vigne (**VI**)
* Cultures légumières et plantes aromatiques, médicinales, condimentaires et à parfum (**CL**)
* Cultures fruitières et arboriculture (**CF**)
* Cultures ornementales et plantes d’intérieur (**CO**)
* Zones non agricoles (**ZNA**)
* Milieu forestier (**MF**)
* Cultures tropicales (**CT**)
  + **SECTEURS D’ACTIVITE SPECIFIQUES :**
* Processus de transformation (**PT**)

*Préciser (malterie, vinification, …) :*

* Production de matériel végétal de multiplication (**PVM**)

*Filière(s) concernée(s) (grandes cultures, vigne, …) :*

* Lutte contre les vertébrés ravageurs des végétaux (**LV**)
* Désinfection et désinsectisation des sols et des matériels de culture et de stockage des végétaux (**DD**)
* Traitement des semences (**TS**)

*Filière(s) concernée(s) (grandes cultures, cultures légumières, …) :*

* Traitement des produits récoltés (**TPR**)

*Filière(s) concernée(s) (grandes cultures, vigne, …) :*

*Technique(s) de traitement :* ❑ *trempage* ❑ *fumigation*

❑ *nébulisation* ❑ *autre (préciser) :*

Expérience(s) professionnelle(s) dans les secteurs d’activité concernés

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Employeur et Secteur d’activité | **Dates** | **Durée** | **Fonction exercée**  *(si fonction de management, préciser le nombre de personnes encadrées)* |
| Tableau à compléter suivant le schéma :  **« Secteur d’activité xx»**  **« nom de l’employeur/organisme »** |  |  | Description de la fonction exercée : réalisation d’essais, management, responsabilités dans l’organisme,… |

* Participez-vous régulièrement à la réalisation d’essais dans le(s) secteur(s) d’activité faisant l’objet de la candidature ? si oui, depuis combien d’années ?

* Supervisez-vous la réalisation d’essais ? si oui, combien de personnes supervisez-vous ? quel est leur niveau d’expertise ?

* Dans le(s) secteur(s) d’activité faisant l’objet de votre candidature, disposez-vous d’une expérience ou de connaissance en :
  + - * Techniques de traitement/pulvérisation
      * Réalisation et suivi des essais biologiques
      * Analyses statistiques
      * Rédaction et validation de protocoles
      * Interprétation des résultats des essais
      * Rédaction et validation de rapports d’essais
* Y a t-il des parties dans les secteur(s) d’activité revendiqués sur lesquelles vous n’êtes pas compétents pour la réalisation d’expertises techniques ? préciser le cas échéant.

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

- Votre CV ne fait pas apparaitre de manière détaillée votre expérience liée à chaque domaine technique objet de votre candidature (formations, pratique, ...)

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif

*(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

**ANNEXE 8 (INSPECTION)**

Critères spécifiques relatifs à **l’évaluation des organismes d’inspection** pour les candidats Evaluateurs et Experts techniques

Référentiel d’accréditation concerné **: NF EN ISO/IEC 17020**

**Compétence(s) technique(s) proposée(s) :**

*Précisez les compétences techniques objets de votre candidature (Domaine(s) technique(s) demandé(s) – se référer au document INS INF 06 définissant la portée d’accréditation –)*

**Justification des compétences attendues** :

*Pour chaque compétence technique proposée, indiquez si vous disposez d’une expérience ou de connaissances a minima sur les points suivants(1) :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Du cadre réglementaire et normatif applicable |  | *oui* |  | *non* |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière si cela n’apparaît pas dans votre CV :* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * De la nature et de la pratique des activités d’inspections |  | *oui* |  | *non* |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière si cela n’apparaît pas dans votre CV :* | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| 1. Selon les domaines techniques des critères de compétences spécifiques peuvent être définis. Le cas échéant se référer au profil de compétences disponible[[14]](#footnote-14) et précisez les éléments permettant de répondre à chacun des critères attendus : |
|  |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif

*(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

**Autres compétences**

*- Indiquez si vous disposez de connaissances ou d’une expérience :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Des systèmes d’information (*ex : paramétrage et validation, droits* *d’accès, sauvegarde, transferts d’information, signature électronique, diffusion)* |  | *oui* |  | *non* |
| *Précisez les éléments étayant vos connaissances et expériences en la matière :* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * De la gestion de la métrologie |  | *oui* |  | *non* |
| *Précisez les éléments étayant vos connaissances et expériences en la matière (ex : formation théorique, expérience pratique, niveau d’expertise, responsabilité*s) *:* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * De l’activité d’Organisme Notifié |  | *oui* |  | *non* |

*[si oui, préciser :]*

Le domaine de compétence

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Directive ou règlement UE | Procédure (module/système) d’évaluation de la conformité | Catégories de produits |
|  |  |  |

Les opérations réalisées dans ce domaine ou les circonstances dans lesquelles vous avez développé votre expertise.

|  |
| --- |
|  |

Les moyens d’accès aux informations émanant des groupes de coordination d’ON

|  |
| --- |
|  |

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

**ANNEXE 9 (CERTIFICATION)**

Critères spécifiques relatifs à **l’évaluation des organismes certificateurs et/ou vérificateurs environnementaux** pour les candidatsEvaluateurs et Experts techniques

Type de certifications (*Référentiel d’accréditation concerné*) :

**🞏** Certification de Systèmes de Management/ Certification d’entreprises *(NF EN ISO/IEC 17021-1)*

- domaine Sécurité des Denrées Alimentaires (ISO/TS 22003)

- domaine aérospatial (*EN 9104-1)*

- domaine Sécurité de l’Information (ISO/IEC 27006)

**🞏** Certification de Personnes*(NF EN ISO/IEC 17024)*

**🞏** Certification de Produits et Services (*NF EN ISO/IEC 17065***)**

**🞏** Vérificateurs Environnementaux-EMAS

Domaine(s) technique(s) demandé(s) et justification des compétences attendues

*Compléter le ou les domaine(s) demandé(s). Si vous ne les connaissez pas, demander au Responsable d’accréditation ou consulter les documents CERT CEPE INF 07 ou CERT CPS INF 02, disponibles sur le site* [*www.cofrac.fr*](http://www.cofrac.fr)*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de certification/vérification** | **Domaine technique demandé**  (à compléter par le candidat) | **Documents à compléter par le candidat** | |
| **Annexe 9** du présent document | Document **CERT FORM 24** « Critères spécifiques de qualification des évaluateurs et experts techniques par domaine technique » |
| Certification de Systèmes de Management / d’entreprises |  | **X** | **X**  **Tableau des macro-codes pour la certification ISO 9001-ISO 14001** |
| Certification de Systèmes de Management de la Sécurité des Denrées Alimentaires |  | **X** | **X** |
| Certification des Systèmes de Management de la Qualité dans le domaine aérospatial |  | **X** | **X** |
| Certification de Systèmes de Management de la Sécurité de l’Information |  | **X** | **X** |
| Certification de Systèmes de Management de l’énergie |  | **X** |  |
| Certification de Personnes |  | **X** |  |
| **Type de certification/vérification** | **Domaine technique demandé**  (à compléter par le candidat) | **Documents à compléter par le candidat** | |
| **Annexe 9** du présent document | Document **CERT FORM 24** « Critères spécifiques de qualification des évaluateurs et experts techniques par domaine technique » |
| Certification de Produits et Services |  | **X** | **X**  **Tableau des macro-codes pour la certification de produits industriels et évaluation CE** |
| Vérificateurs Environnementaux-EMAS |  | **X** | **X**  **Tableau des macro-codes pour la vérification EMAS** |

**🞎** les systèmes d’information (*ex : paramétrage et validation, droits* *d’accès, sauvegarde, transferts d’information, signature électronique, diffusion)*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

🞎 Organismes Notifiés *[si oui, préciser :]*

Le domaine de compétence

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Directive ou règlement UE | Procédure (module/système) d’évaluation de la conformité | Catégories de produits |
|  |  |  |

Les opérations réalisées dans ce domaine ou les circonstances dans lesquelles vous avez développé votre expertise.

|  |
| --- |
|  |

Les moyens d’accès aux informations émanant des groupes de coordination d’ON

|  |
| --- |
|  |

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

- Votre CV ne fait pas apparaitre de manière détaillée votre expérience liée à chaque domaine technique objet de votre candidature (formations, pratique, ...)

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif

*(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation etc.)*

|  |
| --- |
|  |

**ANNEXE 10 (SANTE HUMAINE)**

Critères spécifiques relatifs à l’évaluation des laboratoires de

Biologie médicale / Anatomie et Cytologie Pathologiques/ Biologie Médico-légale

pour les candidatsEvaluateurs et Experts techniques.

Référentiel(s) d’accréditation demandé(s) :

**🞏 NF EN ISO 15189 🞏 NF EN ISO 22870 🞏 NF EN ISO/IEC 17025**

Domaine(s) technique(s) / sous-familles demandé(s)  et justification des compétences attendues

*Le document SH INF 50, disponible sur le site* [*www.cofrac.fr*](http://www.cofrac.fr)*, peut être utilisé afin de préciser vos domaines/sous-familles techniques de compétence.*

**🞎 *Biologie médicale***

**🞎 Biochimie générale et spécialisée**

🞎EBMD

**🞎 Pharmacologie-Toxicologie**

🞎 EBMD

🞎 PLOMBEMIE REGLEMENTAIRE

**🞎 Radiotoxicologie**

**🞎 Hématocytologie**

🞎 EBMD

**🞎 Hémostase**

🞎 EBMD

**🞎 Immunohématologie**

🞎 BIOLOGIE MOLECULAIRE

**🞎 Auto-immunité**

**🞎 Allergie**

**🞎 Immunologie cellulaire spécialisée et histocompatibilité**

🞎 HLA

🞎 HLA NGS

🞎 ICELLHISTO

**🞎 Microbiologie générale**

🞎 EBMD

🞎 BIOLOGIE MOLECULAIRE

🞎 NGS

🞎 SEROLOGIE

🞎 MICROBIOLOGIE

**🞎 Bactériologie Spécialisée**

🞎 BIOLOGIE MOLECULAIRE

🞎 NGS

**🞎 Virologie Spécialisée**

🞎 BIOLOGIE MOLECULAIRE

🞎 NGS

**🞎 Parasitologie – Mycologie Spécialisée**

🞎 PARASITOLOGIE

🞎 PARASITOLOGIE BIOLOGIE MOLECULAIRE

🞎 MYCOLOGIE

🞎 MYCOLOGIE BIOLOGIE MOLECULAIRE

🞎 NGS

**🞎 Agents transmissibles non conventionnels**

**🞎 Génétique somatique**

🞎 NGS

🞎 BIOLOGIE MOLECULAIRE

🞎 CYTOGENETIQUE

**🞎 Génétique constitutionnelle**

🞎 NGS

🞎 BIOLOGIE MOLECULAIRE

🞎 CYTOGENETIQUE

**🞎 Spermiologie diagnostique**

**🞎 Activités biologiques d’AMP**

🞎 SPERMIOLOGIE CLINIQUE

🞎 EMBRYOLOGIE

**🞎 *Anatomie et cytologie pathologiques***

**🞎** Cytologie

**🞎** Histologie

**🞎** Virologie

**🞎** Autopsie

**🞎** Génétique somatique

**🞎 *Biologie médico-légale***

**🞎** Génétique moléculaire

**🞎** Toxicologie

**🞎** Contrôle du dopage humain

**🞎** Biologie-Biochimie

**🞎** Génétique moléculaire

**🞎** Hématocytologie

**🞎** Entomologie légale

Autres (Expert bioinformatique pour le NGS : sous famille(s) à préciser) : ……………………………………………………………………………………

Autres (Biologie humaine, Dispositifs médicaux de diagnostic in vitro, … à préciser) : ……………………………………………………………………………………

**Dans le(s) sous- famille(s) objet(s) de votre candidature, disposez-vous d’une expérience ou des connaissances en :**

**🞎** Adaptation ou développement de méthodes (évaluation des portées flexibles étendues B), avec validation de méthodes

**🞎** Métrologie *[si oui, merci de préciser les grandeurs]*

🞎 Température (*Thermomètres, enceintes climatiques, etc*…)

🞎 Masse (*Balances, masses, etc*)

🞎 Volume (*Pipettes, etc*…)

🞎 Métrologie Dimensionnelle (*Pieds à coulisse, cales étalons, etc*…)

🞎 Autres grandeurs :

|  |
| --- |
| *(Préciser les grandeurs)* |

*Merci de détailler pour les différentes grandeurs cochées*

**🞎** **Formation théorique**

|  |
| --- |
| *Ex : connaissance de la traçabilité métrologique, gestion de parc d’équipements, étalonnage d’instrument, etc…* |

**🞎** **Expérience pratique**

|  |
| --- |
| *Ex : détermination et suivi du programme d’étalonnage et/ou de maintenance, réalisation d’étalonnages, évaluation des incertitudes d’étalonnage, confirmation métrologique* |

**🞎** Systèmes d’information de laboratoires (*ex : paramétrage et validation, droits* *d’accès, sauvegarde, validation de systèmes experts, transferts d’information, signature électronique, diffusion)*

Merci de détailler : …………………………………………………………………………………………..

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

- Votre CV ne fait pas apparaitre de manière détaillée votre expérience liée à chaque domaine technique objet de votre candidature (formations, pratique, ...)

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif

*(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

**ANNEXE 11 (VALIDATION/VERIFICATION)**

Critères spécifiques relatifs à **l’évaluation des organismes de validation/vérification** pour les candidats Evaluateurs et Experts techniques

Référentiel d’accréditation concerné **: NF EN ISO/IEC 17029**

**Compétence(s) technique(s) proposée(s) :**

*Précisez les compétences techniques objets de votre candidature (Domaine(s) technique(s) demandé(s) – se référer au document INS INF 06 définissant la portée d’accréditation –)*

**Justification des compétences attendues** :

*Pour chaque compétence technique proposée, indiquez si vous disposez d’une expérience ou de connaissances a minima sur les points suivants(1)(2)(3) :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Du cadre réglementaire et normatif applicable |  | *oui* |  | *non* |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière si cela n’apparaît pas dans votre CV :* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * De la nature et de la pratique des activités de validations/vérifications |  | *oui* |  | *non* |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière si cela n’apparaît pas dans votre CV :* | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| 1. Selon les domaines techniques des critères de compétences spécifiques peuvent être définis. Le cas échéant se référer au profil de compétences disponible[[15]](#footnote-15) et précisez les éléments permettant de répondre à chacun des critères attendus : |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Pour les candidats selon la norme **NF EN ISO/IEC 17029 + NF EN ISO 14065** aux activités de vérification des déclarations d’émission de gaz à effet de serre (GES) ou CO2: | | | | | | | | | |
| * Connaissances et expérience de la réglementation (règlement d’exécution (UE) n°2018/2067 et règlement d’exécution (UE) 2018/2066, règlement (UE) 2015/757, règlement délégué (UE) 2016/2072, programme CORSIA….) | |  | | *oui* | |  | | *non* | | |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière si cela n’apparaît pas dans votre CV :* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| * Connaissances et expérience des méthodes de vérification | |  | | *oui* | |  | | *non* | | |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière si cela n’apparaît pas dans votre CV :* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| * Connaissances et expérience des systèmes de données, d’informations, gestions des flux de données | |  | | *oui* | |  | | *non* | | |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière si cela n’apparaît pas dans votre CV :* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| * Connaissances et expérience des process industriels et de l’analyse des schémas de flux (émissions, sources) | |  | | *oui* | |  | | *non* | | |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière si cela n’apparaît pas dans votre CV :* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. Compétences Sectorielles: | | | | | | | | | | |
| N° du groupe d’activités | Champ d’activités | | Compétences : | | | | | | | |
| 1a | Combustion de combustibles dans des installations utilisant exclusivement des combustibles marchands ordinaires au sens du règlement d'exécution (UE) 2018/2066 ou dans des installations de catégorie A ou B utilisant du gaz naturel. | |  | | oui | |  | | non | |
| 1b | Combustion de combustibles dans des installations, sans restriction | |  | | oui | |  | | non | |
| 2 | Raffinage de pétrole | |  | | oui | |  | | non | |
| 3 | Production de coke, Grillage ou frittage, y compris pelletisation, de minerai métallique (y compris de minerai sulfuré), Production de fonte ou d'acier (fusion primaire ou secondaire), notamment en coulée continue | |  | | oui | |  | | non | |
| 4 | Production ou transformation de métaux ferreux (y compris les ferro-alliages), Production d'aluminium secondaire, Production ou transformation de métaux non ferreux, y compris la production d'alliages | |  | | oui | |  | | non | |
| 5 | Production d'aluminium primaire (émissions de CO2 et de PFC) | |  | | oui | |  | | non | |
| 6 | Production de clinker, Production de chaux ou calcination de dolomie et de magnésie, Fabrication de verre, y compris de fibres de verre, Fabrication de produits céramiques par cuisson, Fabrication de matériau isolant en laine minérale, Séchage ou calcination du plâtre ou production de planches de plâtre et autres compositions à base de plâtre | |  | | oui | |  | | non | |
| 7 | Production de pâte à papier à partir du bois ou d'autres matières fibreuses, Production de papier ou de carton | |  | | oui | |  | | non | |
| 8 | Production de noir de carbone, Production d'ammoniac, Production de produits chimiques organiques en vrac par craquage, reformage, oxydation partielle ou totale, ou par d'autres procédés similaires, Production d'hydrogène (H2) et de gaz de synthèse par reformage ou oxydation partielle, Production de soude (Na2CO3) et de bicarbonate de sodium (NaHCO3) | |  | | oui | |  | | non | |
| 9 | Production d'acide nitrique (émissions de CO2 et de N2O), Production d'acide adipique (émissions de CO2 et de N2O) — Production de glyoxal et d'acide glyoxylique (émissions de CO2 et de N2O) | |  | | oui | |  | | non | |
| 10 | Captage des gaz à effet de serre produits par les installations couvertes par la directive 2003/87/CE en vue de leur transport et de leur stockage géologique dans un site de stockage agréé au titre de la directive 2009/31/CE, Transport par pipelines des gaz à effet de serre en vue de leur stockage dans un site de stockage agréé au titre de la directive 2009/31/CE | |  | | oui | |  | | non | |
| 11 | Stockage géologique des gaz à effet de serre dans un site de stockage agréé au titre de la directive 2009/31/CE | |  | | oui | |  | | non | |
| 12 | Activités aériennes (émissions et tonnes-kilomètres) | |  | | oui | |  | | non | |
| 98 | Autres activités incluses conformément à l'article 10 bis de la directive 2003/87/CE | |  | | oui | |  | | non | |
| 99 | Autres activités incluses par un État membre conformément à l'article 24 de la directive 2003/87/CE, à préciser dans le certificat d'accréditation | |  | | oui | |  | | non | |
| Secteur Maritime | Emissions de CO2 dans le secteur du transport maritime | |  | | oui | |  | | non | |
| Secteur Aérien | Emissions de CO2 dans le secteur du transport aérien / CORSIA | |  | | oui | |  | | non | |
| *Précisez les éléments de votre parcours professionnel étayant vos connaissances et expériences en la matière (expériences industrielles ou cursus de formation, pratiques opérationnelles de vérifications) :* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**Maintien de compétences**

Précisez comment vous maintenez à jour vos connaissances relatives aux compétences objet de votre candidature et au contexte réglementaire et normatif

*(par exemple : formations, participation à des groupes de travail, consultation de média spécialisés (presse, sites internet, etc.), contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

**Autres compétences**

*- Indiquez si vous disposez de connaissances ou d’une expérience :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Des systèmes d’information (*ex : paramétrage et validation, droits* *d’accès, sauvegarde, transferts d’information, signature électronique, diffusion)* |  | *oui* |  | *non* |
| *Précisez les éléments étayant vos connaissances et expériences en la matière :* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * De la gestion de la métrologie |  | *oui* |  | *non* |
| *Précisez les éléments étayant vos connaissances et expériences en la matière (ex : formation théorique, expérience pratique, niveau d’expertise, responsabilité*s) *:* | | | | |
|  | | | | |

**Merci de renseigner l’encart ci-dessous si :**

|  |
| --- |
| - Vous souhaitez apporter des éléments complémentaires à votre CV |
|  |

1. Ne renseigner que les éléments modifiés par rapport au questionnaire de candidature initialement renseigné [↑](#footnote-ref-1)
2. Nommer société, organisme, association, structure privée ou publique. Citer le nom de l’entité juridique avec laquelle un lien est déclaré. [↑](#footnote-ref-2)
3. Préciser le type d’évaluation de la conformité (Essais, Inspection, Certification, Examens Médicaux…) ou BPL, BPE. [↑](#footnote-ref-3)
4. Participation aux opérations d’évaluation de la conformité, aux études BPL, aux essais BPE, expertise & conseil, audit, formation,... [↑](#footnote-ref-4)
5. Permanente, régulière, ponctuelle [↑](#footnote-ref-5)
6. Proche : Conjoint [époux(se), concubin(s), pacs(é)], ascendants ou descendants, collatéraux immédiats (frère, sœur …y compris leur conjoint), relation proche. [↑](#footnote-ref-6)
7. Nommer société, organisme, association, structure privée ou publique. Citer le nom de l’entité juridique avec laquelle un lien est déclaré. [↑](#footnote-ref-7)
8. Préciser le type d’évaluation de la conformité (Essais, Inspection, Certification, Examens Médicaux…) ou BPL, BPE. [↑](#footnote-ref-8)
9. Participation aux opérations d’évaluation de la conformité, aux études BPL, aux essais BPE, expertise & conseil, audit, formation,... [↑](#footnote-ref-9)
10. Proche : Conjoint [époux(se), concubin(s), pacs(é)], ascendants ou descendants, collatéraux immédiats (frère, sœur …y compris leur conjoint), relation proche. [↑](#footnote-ref-10)
11. Nommer société, organisme, association, structure privée ou publique. Citer le nom de l’entité juridique avec laquelle un lien est déclaré.

    Dans le cadre des BPL, en cas d’intérêt dans une étude BPL ou dans une entreprise participant au financement de ces études, nommer ici les installations d’essai ayant réalisé l’étude. [↑](#footnote-ref-11)
12. Préciser le type d’évaluation de la conformité (Essais, Inspection, Certification, Examens Médicaux…) ou BPL, BPE. [↑](#footnote-ref-12)
13. Dans le cadre des BPL, en cas d’intérêt dans une étude BPL ou dans une entreprise participant au financement de ces études, nommer ici les études (titre complet) pour lesquelles un intérêt est identifié. [↑](#footnote-ref-13)
14. https://experience-evaluateur.cofrac.fr/ [↑](#footnote-ref-14)
15. https://experience-evaluateur.cofrac.fr/ [↑](#footnote-ref-15)