Mme, M.

**Cadre réservé au Cofrac**

**Date de réception du dossier : ……………………………**

# Candidature initiale Renouvellement

# RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom : Prénom :

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

**Coordonnées personnelles :**

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

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

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

Adresse E-Mail : .................................................................. @ ……………………………………………..

**Situation professionnelle :**

**Employeur principal ou Travailleur indépendant** :

Raison sociale :

Adresse :

**Autre employeur**

Raison sociale :

Adresse :

**Email de correspondance avec le Cofrac :**

Adresse personnelle

Adresse professionnelle : ......................................................................@ ……………………………

Autre : ...........................................................................@ ……………………………………………...

Avez-vous d’autres fonctions au COFRAC ? : **OUI**  **NON**

SI OUI : - pour quelle section, quel référentiel et quelle fonction ? :

# DOMAINES/SOUS-FAMILLES

Préciser pour quel(s) domaine(s) et sous-famille(s), actuellement dans le champ d’application de la Section Santé Humaine, vous postulez :

BIOLOGIE MEDICALE

Biochimie générale et spécialisée ( EBMD)

Pharmacologie-Toxicologie

Radiotoxicologie

Hématocytologie ( EBMD)

Hémostase ( EBMD)

Immuno-hématologie ( Biologie Moléculaire)

Auto-immunité

Allergie

Immunologie cellulaire spécialisée et histocompatibilité (groupage HLA) ( Biologie

Moléculaire  NGS)

Microbiologie générale ( EBMD  Biologie Moléculaire  NGS)

Bactériologie ( Biologie Moléculaire  NGS)

Parasitologie et mycologie ( Biologie Moléculaire  NGS)

Virologie ( Biologie Moléculaire  NGS)

Agents transmissibles non conventionnels (ATNCBM)

Génétique constitutionnelle ( Biologie Moléculaire  NGS)

Génétique somatique ( Biologie Moléculaire  NGS)

Spermiologie diagnostique

Activités biologiques d’AMP

LIEUX DE TRAVAIL- BIOLOGIE MEDICALE

Pharmacologie-Toxicologie

Radiotoxicologie

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Histologie

Cytologie

Virologie ( Biologie Moléculaire)

Génétique somatique ( Biologie Moléculaire)

Autopsie

BIOLOGIE MEDICO-LEGALE

Biologie-biochimie

Génétique moléculaire

Toxicologie

Contrôle du dopage humain

Hématocytologie

Entomologie légale

Autres, précisez :

# EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Définir le plus précisément possible votre domaine de compétence, en joignant à ce dossier un C.V. mettant notamment en évidence la fonction technique exercée 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, participation à des groupes de travail, ...)

# COMPETENCES SPECIFIQUES

Définir le plus précisément possible vos compétences spécifiques, autour des rubriques suivantes :

* Validation de méthodes (adaptation, développement)
* Métrologie (préciser pour quelles grandeurs)
* Systèmes d’information

**Commentaires :** préciser en particulier les éléments de votre C.V. permettant de justifier votre connaissance ou expérience des points ci-dessus (formations, pratique, ...)

# CONNAISSANCES DANS LE DOMAINE DE L’ACCREDITATION

# Préciser, si cela ne ressort pas nettement de votre C.V., vos connaissances du processus d’accréditation, des référentiels d’accréditation (ISO 15189 et/ou ISO/IEC 17025) et du management de la qualité

Le cas échéant, vous pouvez faire référence au fait que la structure dont vous êtes issu(e) est inscrite dans une démarche d’accréditation en explicitant son état d’avancement.

# RECOMMANDATIONS

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

# MOTIVATIONS

**Déclaration du candidat**

**Je soussigné Mme/M. ……………………………………………………………. déclare exacts les renseignements figurant dans ce dossier de candidature ainsi que les éléments joints. Je reconnais avoir pris connaissance, et en accepter les termes, du fonctionnement des Commissions d’Accréditation décrit dans le document Cofrac SH REF 03 dans sa version en vigueur sur le site www.cofrac.fr à la date de signature de la présente demande.**

**En particulier, je m’engage à participer aux réunions et activités de la Commission d’Accréditation, c’est-à-dire à :**

* **participer aux consultations par correspondance dans le respect des délais définis, lorsque je suis sollicité(e) par la structure permanente ;**
* **participer à l’examen des rapports d’évaluation en tant que rapporteur auprès de la Commission, dans le respect des délais définis, lorsque je suis sollicité(e) par la structure permanente ;**
* **participer aux réunions, lorsque je suis sollicité(e) par la structure permanente (au moins 10 réunions par an) ;**
* **informer la structure permanente, dès que j’en ai connaissance, de mon indisponibilité ;**
* **participer aux réunions des groupes de travail auxquels j’ai convenu de collaborer.**

**Date : Signature**