|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme :** |  | **Numéro de dossier :** |  |
| **Date :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant le statut juridique, commercial, de propriété ou organisationnel de mon organisme :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant l’organisation, la direction ou le personnel occupant des postes clés :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant les ressources et les locaux :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Grandeurs pour lesquelles des étalonnages sont réalisés en interne** | | | | | | | |
|  | Non applicable | | | | | | |
|  | Température |  | Volume |  | Masse |  | Dimensionnel |
|  | Temps/fréquence |  | Autre(s), à préciser : |  | | | |
| **Grandeurs pour lesquelles des étalonnages sont réalisés par un prestataire dont le service n’est ni couvert par le CIPM MRA ni par une accréditation selon la norme ISO/IEC 17025 pour l’étalonnage concerné. (« 3ième voie »)** | | | | | | | |
|  | Non applicable | | | | | | |
|  | Température |  | Volume |  | Masse |  | Dimensionnel |
|  | Temps/fréquence |  | Autre(s), à préciser : |  | | | |
| **Nature et volume des activités sous-traitées, couvertes par la portée d’accréditation, depuis le précédent audit OLAS :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Objets ou types d’inspections de la portée d’accréditation pour lesquelles aucune prestation n’a été réalisée depuis le précédent audit OLAS :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |