



- audit wewnętrzny jako narzędzie utrzymywania i doskonalenia systemu zarządzania laboratorium
- przegląd systemu zarządzania laboratorium
- ciągłe doskonalenie
- dyskusja – problemy zgłoszone przez uczestników szkolenia

W programie szkolenia zostaną przedstawione najczęściej spotykane niedoskonałości systemów zarządzania laboratorium na podstawie auditów PCA oraz stwierdzanych podczas tych auditów niezgodności i spostrzeżeń. Będzie to podstawą zaprezentowania uczestnikom szkolenia i przedyskutowania z nimi możliwości zastosowania narzędzi systemowych, wymienionych w programie szkolenia, do rozwoju i doskonalenia systemu zarządzania laboratorium. Przedstawione oraz wykonywane będą przez uczestników szkolenia „case study”, co prowadzić będzie do nabywania umiejętności rozwiązywania konkretnych problemów w swoim laboratorium.

## MODUŁ II - AWL-02

### „ Audit wewnętrzny w laboratorium”

Szkolenie realizowane jest przez 3 dni:

- Pierwszy dzień** - w godzinach 9-18  
**Drugi dzień** - w godzinach 9-18  
**Trzeci dzień** - w godzinach 9-14

#### **Zakres tematyczny szkolenia:**

- wprowadzenie do problematyki systemu zarządzania w laboratorium według wymagań normy PN – EN ISO/ IEC 17025:2005,
- podstawowe pojęcia,
- auditowanie systemu zarządzania w laboratorium,
- proces auditu,
- zarządzania programem auditu,
- działania auditowe,
- kompetencje i ocena auditorów,
- przeprowadzanie działań auditowych,
- dokumentowanie wyników auditu,
- przykłady –ćwiczenia praktyczne dotyczące całego procesu auditu,
- działania poauditowe.

Zapisy przyjmuje i informacji udziela :

**Biuro Zarządzania Jakością,  
 Środowiskiem i BHP  
 01-224 Warszawa, ul. Kasprzaka 25,  
 tel.: 0-22 691-81-91(92), fax: 0-22 632-28-20  
 e-mail: [biuro@bjz.pl](mailto:biuro@bjz.pl), [www.bjz.pl](http://www.bjz.pl)**

## KARTA ZGŁOSZENIA

m.p.

**Biuro Zarządzania Jakością,  
Środowiskiem i BHP  
ul. Kasprzaka 25  
01-224 Warszawa  
fax: 022 632 28 20**

.....dnia.....

**telefony kontaktowe:**

L.dz. ....

tel.:.....

fax:.....

*Zgłaszamy do udziału w szkoleniu:*

<b>AWL-02</b>	<b>DSZ-04</b>
---------------	---------------

\*

**NASTĘPUJĄCE OSOBY:**

1. .... w terminie:.....
2. .... w terminie:.....
3. .... w terminie:.....
4. .... w terminie:.....
5. .... w terminie:.....

Zobowiązujemy się do wpłaty na konto BZJŚiBHP kwoty:

.....osób x zł. .... = zł. ....

Jesteśmy płatnikiem podatku VAT, nasz numer NIP: .....

***Uwaga!***

W przypadku rezygnacji z udziału w szkoleniu na mniej niż 7 dni przed jego rozpoczęciem organizator obciąży zgłaszającego kosztami rezerwacji.

\*

niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
podpis osoby delegującej

