

UBND TỈNH QUẢNG NGÃI
SỞ XÂY DỰNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /SXD-CL&VL

Quảng Ngãi, ngày tháng 11 năm 2023

V/v báo cáo tình hình hoạt động
của phòng thí nghiệm chuyên
ngành xây dựng năm 2023

Kính gửi: Các tổ chức hoạt động thí nghiệm chuyên ngành
xây dựng trên địa bàn tỉnh

Căn cứ Nghị định số 62/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ Quy định về điều kiện hoạt động giám định tư pháp xây dựng và thí nghiệm chuyên ngành xây dựng; Nghị định số 35/2023/NĐ-CP ngày 20/6/2023 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định thuộc lĩnh vực quản lý nhà nước của Bộ Xây dựng;

Căn cứ Thông tư số 06/2017/TT-BXD ngày 25/4/2017 của Bộ trưởng Bộ Xây dựng Hướng dẫn hoạt động thí nghiệm chuyên ngành xây dựng.

Sở Xây dựng đề nghị các tổ chức hoạt động thí nghiệm chuyên ngành xây dựng trên địa bàn tỉnh thực hiện báo cáo tình hình hoạt động của phòng thí nghiệm chuyên ngành xây dựng năm 2023 theo mẫu báo cáo kèm theo và gửi về Sở Xây dựng trước ngày **15/12/2023**, đồng gửi file báo cáo qua địa chỉ email: pkvtlxd.sxdqng@gmail.com để tổng hợp, báo cáo Bộ Xây dựng theo quy định.

Sở Xây dựng đề nghị các tổ chức hoạt động thí nghiệm chuyên ngành xây dựng trên địa bàn tỉnh triển khai thực hiện./

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (b/cáo);
- GD, PGD (N.H.Hồng);
- Lưu VT, CL&VL(VT).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Hữu Hồng

(TÊN ĐƠN VỊ QUẢN LÝ)
(TÊN PHÒNG THÍ NGHIỆM)

LAS-XD

Số: /BC- LAS-XD.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Quảng Ngãi, ngày tháng năm 2023

**BÁO CÁO TÌNH HÌNH HOẠT ĐỘNG
PHÒNG THÍ NGHIỆM CHUYÊN NGÀNH XÂY DỰNG LAS-XD
NĂM 202..**

I. THÔNG TIN CHUNG

1. Đơn vị quản lý:

- Tên đơn vị:

- Địa chỉ:

- Người đại diện theo pháp luật:

- Điện thoại (di động): Email:

2. Phòng thí nghiệm:

- Tên phòng thí nghiệm (PTN):..... Mã số LAS-XD:.....

- Địa chỉ:

- Điện thoại (di động):..... Email:

- Trưởng phòng thí nghiệm:

+ Quyết định bổ nhiệm số..... ngày..... của.....

+ Ngành nghề đào tạo:.....

+ Chứng chỉ đào tạo về quản lý PTN:

+ Điện thoại (di động):..... Email:

- Phó phòng thí nghiệm (nếu có):

+ Quyết định bổ nhiệm số..... ngày..... của.....

+ Ngành nghề đào tạo:.....

+ Chứng chỉ đào tạo về quản lý PTN (nếu có):

+ Điện thoại (di động):..... Email:.....

3. Lĩnh vực hoạt động khác (nếu có)

- Kiểm định: Có Không

- Giám định: Có Không

- Liên kết thử nghiệm với tổ chức chứng nhận hợp quy sản phẩm, hàng hóa vật liệu xây dựng:

Có Không

- Liên kết với đơn vị (nếu có liên kết thử nghiệm với tổ chức chứng nhận hợp quy):

II. THÔNG TIN VỀ PHÁP LÝ, ĐIỀU KIỆN HOẠT ĐỘNG

1. Quyết định thành lập/Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy phép đầu tư số:

....., ngày cấp:....., đơn vị cấp..... (đính kèm bản photo)

2. Giấy chứng nhận đủ điều kiện hoạt động: số.....; ngày cấp.....; đơn vị cấp.....; hiệu lực đến ngày..... (đính kèm bản photo)

3. Giấy chứng nhận đủ điều kiện hoạt động điều chỉnh, bổ sung: số.....; ngày cấp.....; đơn vị cấp.....; hiệu lực đến ngày.....(đính kèm bản photo)

4. Giấy tờ chứng minh quyền sử dụng hợp pháp địa điểm đặt PTN kèm theo bản vẽ mặt bằng (kích thước, diện tích phòng, vị trí các thiết bị thử nghiệm, vị trí lưu mẫu, bảo dưỡng mẫu...) đính kèm bản photo.

5. Thông tin về năng lực nhân sự (trưởng phòng, phó phòng, thí nghiệm viên)

STT	Họ và tên	Trình độ chuyên môn	Công việc được giao hiện nay	Chứng chỉ đào tạo thí nghiệm (số, ngày, đơn vị cấp, nội dung được đào tạo)	Ghi chú (có/không thay đổi so với hồ sơ đã công nhận)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1					
2					

6. Hệ thống quản lý hoạt động PTN:

- Đã xây dựng quy trình quản lý PTN theo tiêu chuẩn quốc gia TCVN ISO/IEC 17025:2007 hoặc tiêu chuẩn quốc tế ISO/IEC 17025:2005:

Có Không

- Các tài liệu đã được lãnh đạo đơn vị phê duyệt:

+ Kế hoạch định kỳ kiểm định/hiệu chuẩn các thiết bị thí nghiệm:

Có Không

+ Quy trình hướng dẫn vận hành thí nghiệm và hướng dẫn thí nghiệm:

Có Không

+ Giám sát, phân công công việc cụ thể cho từng thí nghiệm viên:

Có Không

+ Sổ tay chất lượng, các biểu mẫu và các tài liệu liên quan:

Có Không

7. Danh mục các thiết bị, dụng cụ của PTN;

S TT	Tên thiết bị	Xuất xứ	Tình trạng	Thời hạn hiệu chuẩn	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

III. TÌNH HÌNH TRIỂN KHAI THỰC HIỆN

1. Tình hình tổ chức, quản lý hoạt động PTN

- Tình hình nhân sự (thay đổi trưởng phòng, nhân viên thí nghiệm; quản lý hợp đồng sử dụng lao động)
- Đầu tư mới trang thiết bị và điều kiện làm việc (nếu có):
- Nhu cầu mở rộng hoặc thu hẹp khả năng của PTN:
- Tham gia các hoạt động đào tạo/ tập huấn về quản lý PTN:
- Những vi phạm (nếu có), biện pháp xử lý khắc phục (nếu có):

2. Các công việc đã thực hiện trong năm 2023

STT	Tên dự án công trình / đơn vị yêu cầu	Tên các phép thử và tiêu chuẩn kỹ thuật của phép thử

3. Các trạm thí nghiệm hiện trường đang thực hiện (nếu có)

STT	Tên dự án công trình / chủ đầu tư	Địa chỉ trạm thí nghiệm

IV. CÁC KHÓ KHĂN, VƯỚNG MẮC (nếu có)

V. CÁC ĐỀ XUẤT, KIẾN NGHỊ (nếu có)

.....

 ...

(Tên tổ chức quản lý PTN) ... cam kết đã báo cáo, cung cấp đầy đủ thông tin và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác của các hồ sơ tài liệu đã cung cấp./.

TRƯỞNG PHÒNG
THÍ NGHIỆM LAS-XD ...
(ký, ghi rõ họ tên)

CƠ SỞ QUẢN LÝ PHÒNG THÍ NGHIỆM
(Ký tên, ghi rõ họ tên người đại diện theo pháp luật, đóng dấu)