# FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DE l’EVALUATEUR QUALITE

*Pour plus d’informations sur les critères de qualification des évaluateurs qualité, prière de consulter la procédure A 130 « Procédure de qualification et de suivi des évaluateurs et experts techniques ».*

#

# ❒ Candidature initiale ❒ Extension de qualification\*

# ❒ Renouvellement de qualification\* ❒ Mise à jour des informations\*

*\* Ne renseigner que les éléments modifiés par rapport au formulaire de renseignement initialement renseigné*

1. **Renseignements Généraux :**
	1. Identité :
* Nom : [Nom de la personne] Prénom : [Prénom de la personne]
* Nationalité : [Nationalité] Date de Naissance : [Date de naissance]
* Genre : ❒ M ❒ F
	1. Coordonnées de contact :
1. *Le Candidat postule à titre :*

❒ Indépendant ❒ Employé ❒ Fonctionnaire d’Etat

1. *Références personnelles :*
* Adresse : [Adresse de la personne]
* Tel : [Téléphone de la personne] Fax : [Fax]
* E-mail : [Email de la personne]
1. *Références professionnelles : (Pour les candidats employés et fonctionnaires)*
* Organisme (Raison sociale) : [Employeur]
* Adresse :
* Tél : Fax : [Fax]
* E-mail :
1. *Le Candidat souhaite être contacté dans :*

❒ Adresse personnelle ❒ Adresse professionnelle

1. **Fonction(s) souhaitée(s)**
	1. Pour quel(s) référentiel(s) d’accréditation souhaitez-vous être qualifié en tant qu’évaluateur qualité ? : *// l’évaluateur ne peut choisir qu’un seul choix pour la candidature initiale//*

❒ **ISO/IEC 17025** ❒ **ISO/IEC 17020** ❒ **ISO 15189**

❒ **ISO/IEC 17021-1** (Certification systèmes de management : ISO 9001)

❒ **ISO/IEC 17065** ❒ **Autre : [Préciser le référentiel]**

1. **Qualification en tant qu’évaluateur/ auditeur**
	1. Pour la présente demande de qualification, êtes-vous déjà qualifié par un organisme d’accréditation signataire des accords de reconnaissance mutuelle de l’ILAC et/ou de l’IAF ?

❒ **Oui** ❒ **Non**

**Si oui,**

* + 1. Prière de renseigner le tableau ci-après :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme d’accréditation** | **Référentiel d’accréditation** | **Type de qualification** | **Date d’obtention** | **Date d’expiration** |
|  | ❒ **ISO/IEC 17025** ❒ **ISO/IEC 17020** ❒ **ISO 15189** ❒ **ISO/IEC 17021-1**❒ **ISO/IEC 17065**❒ **Autre :** [référentiel] | ❒ Evaluateur qualité ❒ Responsable d’évaluation  |  |  |

*NB : Insérer des lignes supplémentaires si nécessaire*

* + 1. Merci de joindre une liste des évaluations réalisées durant les trois dernières années en précisant l’organisme d’accréditation, les dates et la durée des évaluations, le référentiel d’accréditation et votre rôle au sein de l’équipe d’évaluation.
	1. Etes-vous qualifié par un organisme certificateur ? ❒ Oui ❒ Non

**Si oui,**

Merci de nous préciser l’organisme : [Nom de l'organisme]

Merci de joindre la qualification en question.

1. **Formations :**
	1. Formation initiale :

Le tableau doit être renseigné **par ordre chronologique** ; toujours **du plus récent au plus ancien**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d’entrée** | **Date de sortie** | **Université/ école/ institut/ organisme d’enseignement** | **Spécialité** | **Diplôme**  |
|  |  |  |  | ❒ Doctorat❒> Bac + 5❒ Bac + 5❒ Bac + 4❒ Bac + 3❒ Bac + 2 |

*NB : Insérer des lignes supplémentaires si nécessaire*

* 1. Formations complémentaires :

Prière de se limiter aux formations pertinentes concernant ce qui suit :

1. Les principes et outils du système de management général
2. Les principes, pratiques et techniques d’évaluation
3. ISO 19011
4. Les principes d’évaluation fondés sur le risque
5. Le(s) référentiel(s) d’accréditation objet de votre candidature
6. L’évaluation de la conformité : Les exigences des programmes d’évaluation de la conformité (ISO 9001, ISO 14001, etc) et les autres procédures et méthodes utilisées par l’organisme d’évaluation de la conformité
7. Les exigences réglementaires générales relatives aux activités d’évaluation de la conformité

Le tableau suivant doit être renseigné **par ordre chronologique** ; toujours **du plus récent au plus ancien :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domaine de la formation**  | **Organisme de formation** | **Dates** | **Durée (en jours)**  | **Intitulé de la formation reçue** |
| ❒A ❒B❒C ❒D❒E ❒F❒G |  |  |  |  |

#### NB : Insérer des lignes supplémentaires si nécessaire

1. **Expérience Professionnelle :**

Le tableau suivant doit être renseigné **par ordre chronologique**, toujours **du plus récent au plus ancien :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Depuis** | **Jusqu’à** | **Organisme** | **Expérience en relation avec le management de la qualité** | **Fonction(s) exercée(s)** | **Réalisations ou principales actions accomplies**  |
|  |  |  | ❒ Oui❒ NonSi oui, préciser la norme : |  |  |

####  NB : Insérer des lignes supplémentaires si nécessaire

1. **Expérience en conduite d’audit/d’évaluation durant les 5 dernières années:**

Le tableau suivant doit être renseigné **par ordre chronologique** ; toujours **du plus récent au plus ancien :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Durée (en jours)** | **Organisme audité/ évalué** | **Rôle tenu dans l’équipe d’audit/ d’évaluation** | **Type d’audit/ évaluation** | **Référentiels d’audit/ évaluation** | **Partie initiatrice de l’audit/ évaluation (2)** |
|  |  |  | ❒ Evaluateur qualité ❒ Responsable d’évaluation ❒ Evaluateur technique  | ❒ Interne ❒ Seconde partie ❒Tierce partie (1) |  |  |

*NB : Insérer des lignes supplémentaires si nécessaire*

1. Ne pas inclure les évaluations d’accréditation objet du point 3.1.2 du présent formulaire
2. Cette colonne est à renseigner s’il s’agit d’un audit/ évaluation seconde ou tierce partie par le nom de l’organisme initiateur de l’audit (Il peut s’agir d’une autorité, d’organisme de contrôle, d’organisme certificateur, etc)
3. **Liens éventuels avec un organisme d’évaluation de la conformité (OEC) durant les 3 dernières années :**

Prière de renseigner le tableau suivant par les activités réalisées auprès d’organismes susceptibles d’être évalués ou accrédités par le SEMAC (inclure également les activités de votre société auprès de ces organismes).

Le tableau suivant doit être renseigné **par ordre chronologique** ; toujours **du plus récent au plus ancien :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’OEC avec lequel un lien est déclaré** | **Nature de l’activité** | **Période concernée** |
|  | ❒ Ancien employeur❒ Conseil❒ Formation❒ Participation à des travaux scientifiques et d’étude❒ Responsabilités dans une structure financée par cet OEC❒ Participation à une instance décisionnelle de l’OEC❒ Autre (à préciser) : |  |

*NB : Pour chaque ligne, ne garder que les choix sélectionnés, et ce pour une meilleure lisibilité*

*NB : Insérer des lignes supplémentaires si nécessaire*

1. **Systèmes d’information :**

Préciser de manière détaillée si vous disposez d’une expérience ou de connaissances 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, notions ISO 27001)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. **Veille normative et technique :**

Préciser par quels moyens 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, contacts avec des professionnels en exercice, sites des organismes de normalisation, etc.)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. **Informations complémentaires : (**d’autres éléments qui peuvent mettre plus en évidence vos connaissances et expérience pour exercer la fonction souhaitée)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

1. **Connaissances Linguistiques**

Prière d’indiquer pour chaque langue étrangère, votre niveau de maîtrise

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Langue** | **Lu** | **Parlé** | **Ecrit** |
|  |  |  |  |

1. **Motivation pour la fonction souhaitée**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Déclaration du candidat :**

Je soussigne [Nom et prénom du candidat] déclare, sur l’honneur, l’exactitude des renseignements figurant dans ce formulaire ainsi que les éléments joints.

**Signature** :  **Date**:

1. **Autorisation de l’employeur :** (obligatoire si le candidat postule à titre d’employé ou fonctionnaire)

Je soussigné, autorise [Nom et prénom du candidat] à exercer une activité d’évaluateur pour le compte de l’organisme marocain d’accréditation, dès lors que ce dernier soit qualifié.

**Nom**:................................................................**Prénom**:.............................................

**Fonction**:......................................................................................................................

**Organisme**:.........................................................................................................................

**Signature**: **Date:**

|  |
| --- |
| **Prière de joindre les documents suivants :** |
| 1. la/les justification(s) d’une/des formation(s) initiale(s)
2. la/les justification(s) d’une/des formation(s) complémentaire(s) éventuelle(s)
3. la/les justification(s) de l’expérience professionnelle
4. la/les justification(s) de l’expérience en conduite d’audit/d’évaluation
5. la/les justification(s) de la/des qualification(s) en tant qu’évaluateur (voir 3.1)
6. toutes autres preuves des informations déclarées dans le présent formulaire
 |

Le dossier de candidature contenant le présent formulaire dûment complété et signé, ainsi que les pièces jointes doivent être envoyés par e-mail à **dac@mcinet.gov.ma**