

*(Chữ ký)*

**BỘ XÂY DỰNG**

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

Số: **445/BXD-KHCN**

V/v đề nghị các phòng thí nghiệm chuyên ngành xây dựng cử cán bộ tham gia tập huấn và báo cáo tình hình hoạt động.

Hà Nội, ngày **06** tháng **11** năm **2012**

Kính gửi: Các đơn vị quản lý phòng thí nghiệm chuyên ngành xây dựng

Để kịp thời chấn chỉnh hoạt động của các phòng thí nghiệm chuyên ngành xây dựng, đồng thời rà soát, cập nhật thông tin các phòng thí nghiệm chuyên ngành xây dựng trong cả nước, Bộ Xây dựng đề nghị tất cả các đơn vị quản lý phòng thí nghiệm:

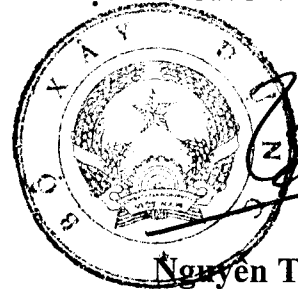
1/ Cử cán bộ quản lý phòng thí nghiệm tham gia khóa tập huấn “Bồi dưỡng kiến thức, kỹ năng quản lý hoạt động phòng thí nghiệm chuyên ngành xây dựng” theo Thông báo số 410/TB-BXD ngày 15/10/2012 của Bộ Xây dựng. Nếu đơn vị không cử người tham gia tập huấn, xem như phòng thí nghiệm không còn hoạt động và sẽ được xử lý theo quy định.

2/ Đơn vị quản lý phòng thí nghiệm cần lập báo cáo tình hình hoạt động của phòng thí nghiệm do mình quản lý (theo mẫu gửi kèm) và nộp lại cho Ban tổ chức trong buổi khai mạc khóa tập huấn kể trên.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Học viện CBQLXD và ĐT;
- Lưu: VT, Vụ KHCN&MT.

**TL. BỘ TRƯỞNG**  
**VỤ TRƯỞNG VỤ KHCN & MT**



**Nguyễn Trung Hòa**

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

....., ngày.....tháng 11 năm 2012

**BÁO CÁO TÌNH HÌNH HOẠT ĐỘNG**  
**CỦA PHÒNG THÍ NGHIỆM LAS-XD ....**

**1. Thông tin Cơ sở quản lý phòng thí nghiệm:**

- Địa chỉ hiện nay: .....
- Điện thoại: ..... ; Fax: ..... ; Email: .....

**2. Thông tin chung về phòng thí nghiệm:**

- Tên Phòng thí nghiệm: .....
- Mã số LAS-XD: .....
- Quyết định công nhận số: ..... ngày / /
- Địa chỉ (theo Quyết định công nhận): .....
- Điện thoại: ..... ; Fax: ..... ; Email: .....
- Chứng chỉ ISO 9001: số ....., do ..... cấp ngày tháng năm....

**3. Những nội dung thay đổi so với hồ sơ đăng ký và Quyết định công nhận:**

- Không thay đổi:
- Địa chỉ hiện nay: .....
- Điện thoại: ..... Fax: ..... Email: .....
- Thay đổi người quản lý Phòng thí nghiệm:
- Thay đổi nhân viên thí nghiệm:
- Bổ sung/giảm trang thiết bị thí nghiệm:
- Bổ sung/giảm các chỉ tiêu thí nghiệm so với quyết định công nhận (số lượng các chỉ tiêu): .....
- Các thay đổi trên đã được Cơ sở quản lý phòng thí nghiệm thông báo cho Bộ Xây dựng tại văn bản số ..... Ngày tháng năm .....

#### 4. Năng lực cán bộ quản lý, nhân viên thí nghiệm:

##### 4.1 Cán bộ phụ trách phòng thí nghiệm (Trưởng, phó phòng):

TT	Họ và tên	Năm sinh	Chức Danh	Trình độ chuyên môn	Quyết định bổ nhiệm (Số, ngày Quyết định)	Chứng chỉ quản lý PTN (số, ngày cấp, nơi cấp)	Chứng chỉ thí nghiệm viên (số, ngày cấp, nơi cấp, lĩnh vực)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

##### 4.2 Cán bộ, nhân viên của phòng thí nghiệm

TT	Họ và tên	Năm sinh	Trình độ chuyên môn	Công việc được giao hiện nay	Chứng chỉ thí nghiệm viên (số, ngày cấp, nơi cấp, lĩnh vực)	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

#### 5. Trang thiết bị:

Tên phương tiện đo	Chu kỳ kiểm định hiệu chuẩn	Ngày kiểm định hiệu chuẩn lần cuối	Cơ quan kiểm định hiệu chuẩn	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

#### 6. Thanh tra, kiểm tra hoạt động Phòng thí nghiệm:

- Phòng thí nghiệm đã được thanh tra, kiểm tra trong năm 2011 ; 2012
- Kết luận thanh tra số \_\_\_\_\_, ngày tháng năm của Thanh tra .....
- Các nội dung và giải pháp khắc phục thiếu sót (nếu có): .....

Phụ trách phòng thí nghiệm

(Ký, ghi rõ họ tên)

Thủ trưởng cơ quan

(Ký tên, đóng dấu)