**Wykaz nr ……..\***

(\* numer zakresu wskazanego we wniosku – poz. 9)

**Wykaz kompetencji Wnioskodawcy**

1. Poniższe tabele, 1 – 8, należy w razie potrzeby odpowiednio wydłużyć.
2. Jeżeli wniosek dotyczy więcej niż jednego zakresu autoryzacji:
   1. należy dla każdego z tych zakresów przedstawić osobny Wykaz kompetencji Wnioskodawcy;
   2. w Wykazach kompetencji Wnioskodawcy dla kolejnych zakresów należy kontynuować jednoznaczną numerację załączników (wymienionych w tabelach 2 – 8) z poprzedniego Wykazu;
   3. jeżeli ten sam załącznik (wymieniony w tabelach 2 – 8) dotyczy różnych zakresów, należy wskazać numer z pierwszego Wykazu, w którym on występuje.

**Pełna nazwa zakresu autoryzacji, którego dotyczy niniejszy wykaz:**

……………...……………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………

**Ogólna charakterystyka działalności jednostki organizacyjnej ze szczególnym odniesieniem do wnioskowanego zakresu autoryzacji\*:**

……………...……………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………………..………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………………..………………………………………………………………..……………………………………………………………………………...……………………..……………………………………………………………….

\*Należy załączyć statut jednostki lub inny równoważny dokument (regulujący zakres działalności, np. odpis z KRS w przypadku spółek).

Proszę nadać jednoznaczny numer temu załącznikowi / numery tym załącznikom: ………………...............................................................

**1. Wysokokwalifikowany personel angażowany do realizacji prac**

1. Lista personelu będącego w dyspozycji Wnioskodawcy i umożliwiającego przeprowadzenie zadań technicznych związanych z wnioskowanym zakresem autoryzacji.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Tytuł/stopień naukowy i / lub zawodowy | Specjalizacja w odniesieniu do zakresu autoryzacji | Funkcje pełnione w jednostce Wnioskodawcy lub charakter współpracy: | | Zwięzły opis wykonywanych zadań |
| nazwa | okres |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … | … | … | … | … | … | … |

**2. Udokumentowane doświadczenie eksperckie personelu**

1. Lista ekspertyz lub innych wysokospecjalistycznych prac (np.: opracowań, realizacji projektów, szkoleń) bezpośrednio dotyczących zakresu autoryzacji i wykonanych dla podmiotów zewnętrznych. Preferowany okres powstania dzieł obejmuje 6 lat poprzedzających datę złożenia wniosku. Dla prac wieloautorskich proszę określić procentowo udział każdego z autorów, zgłoszonych w Tabeli 1 w przygotowaniu dzieła. Jeśli ustalenie udziału jest utrudnione, należy przyjąć jednakowe udziały każdego autora. Jeśli tytuł / temat dzieła jest w języku obcym, to proszę podać także jego tłumaczenie na język polski.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwiska autorów  i ich udział (%) w przygotowaniu dzieła | Tytuł ekspertyzy /  Temat usługi specjalistycznej | Zwięzły opis celu i zakresu wykonanych prac | Nazwa podmiotu zewnętrznego i jego adres | Data realizacji | Nr załącz- nika\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … | … | … | … | … | … | … |

\* Dla każdej z wymienionych prac wymagane jest potwierdzenie w formie załączonej do wniosku kopii dokumentu potwierdzającego wykonywanie ekspertyzy lub pracy np. listu referencyjnego albo protokołu przyjęcia / odbioru.

**3. Specjalistyczna wiedza personelu potwierdzona dorobkiem naukowym**

1. Lista recenzowanych publikacji naukowych, ściśle powiązanych z zakresem autoryzacji. Preferowany okres wydania publikacji obejmuje 8 lat poprzedzających datę złożenia wniosku. Dla dzieł wieloautorskich proszę określić procentowo udział każdego z autorów zgłoszonych w Tabeli 1 w przygotowaniu publikacji. Jeśli ustalenie udziału jest utrudnione, należy przyjąć jednakowe udziały każdego autora. Jeśli tytuł publikacji jest w języku obcym, to proszę podać także jego tłumaczenie na j. polski.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwiska autorów  i ich udział (%) w przygotowaniu publikacji | Tytuł artykułu (lub rozdziału wraz z tytułem książki) | Tytuł czasopisma (Wydawca książki) | Data  publikacji | Nr załącz-nika\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … | … | … | … | … | … |

\*  Wymagane jest załączenie do wniosku kopii każdej z wymienionych publikacji.

**4. Praktyczne umiejętności personelu wykazane wdrożeniami i osiągnięciami racjonalizatorskimi**

1. Lista przyznanych patentów lub opracowań nowatorskiego produktu (urządzenia, oprogramowania, materiałów, technologii) bezpośrednio związanych z zakresem autoryzacji i wdrożonych do praktyki komercyjnej. Preferowany okres obejmuje 10 lat poprzedzających datę złożenia wniosku. Dla prac wieloautorskich proszę określić procentowo udział każdego z autorów zgłoszonych w Tabeli 1 w przygotowaniu dzieła. Jeśli ustalenie udziału jest utrudnione, należy przyjąć jednakowe udziały każdego autora. Jeśli tytuł / nazwa dzieła jest w języku obcym, to proszę podać także tłumaczenie na j. polski.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwiska autorów  i ich udział (%) w opracowaniu dzieła | Tytuł patentu / nazwa opracowanego produktu | Zwięzły opis przeznaczenia produktu / opracowania | Organ przyznający patent | Instytucja wdrażająca | Data wdrożenia | Nr załącz-nika\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | … | … | … | … | … | … | … |

\*  Proszę załączyć uszczegółowiony opis opracowanego produktu. Dla patentu wymagane jest załączenie do wniosku kopii dokumentu przyznającego patent.

**5. Profesjonalizm personelu poświadczony rekomendacjami i niezależnymi ocenami**

1. Lista certyfikatów, autoryzacji, akredytacji, świadectw doskonałości, uprawnień, członkostwa w stowarzyszeniach, komitetach i grupach roboczych, a także odbytych profesjonalnych kursów i szkoleń (preferowane są te, zakończone egzaminem) – bezpośrednio związanych z zakresem autoryzacji. Preferowany okres obejmuje 6 lat poprzedzających datę złożenia wniosku. W przypadku atrybutów instytucjonalnych, tam gdzie jest to zasadne, proszę oszacować procentowo udział osób zgłoszonych w Tabeli 1 w uzyskaniu atrybutu, a jeśli jest to utrudnione, należy przyjąć jednakowe udziały. Jeśli tytuł / nazwa atrybutu jest w języku obcym, to proszę podać także tłumaczenie na j. polski.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwiska - jeśli dany atrybut ma charakter indywidualny, a także udział % w uzyskaniu – jeśli zasadne dla atrybutu instytucjonalnego | Tytuł certyfikatu (szkolenia) / nazwa członkostwa | Organ przyznający dany atrybut / Nazwa Stowarzyszenia | Data | | Nr załącz-nika\* |
| uzyskania | i / lub ważności |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … | … | … | … | … | … | … |

\* Dla każdego atrybutu wymagane jest załączenie kopii odpowiedniego dokumentu potwierdzającego, a w przypadku gdy jest to niemożliwe złożenie podpisanego oświadczenia, w którym wskazuje się potwierdzenie odpowiednich dla danego atrybutu informacji.

**6. Specjalistyczne wyposażenie techniczne**

1. Lista, będącego w dyspozycji Wnioskodawcy, wyposażenia umożliwiającego właściwe przeprowadzenie zadań technicznych związanych z wnioskowanym zakresem autoryzacji. Jeśli nazwa jest w języku obcym, to proszę podać także tłumaczenie na język polski.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data prod. | Nazwa urządzenia, przyrządu lub oprogramowania | Zwięzły opis przeznaczenia i zasady działania | Nazwa producenta | Nr załącz-nika\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … | … | … | … | … | … |

\* Wymagane jest załączenie do wniosku kopii odpowiednich dokumentów (np. kart gwarancyjnych, licencji, kart inwentarzowych, itp.).

**7. Rozwiązania organizacyjne gwarantujące bezstronne\* przeprowadzenie czynności związanych z wnioskowanym zakresem autoryzacji**

1. Rozwiązania organizacyjne gwarantujące bezstronność, w tym ewentualnie lista narzędzi zarządzania i kontroli jakości, które Wnioskodawca będzie stosował dla spełnienia powyższego wymogu. Jeśli nazwa narzędzia jest w języku obcym, to proszę podać także tłumaczenie na j. polski.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Rozwiązanie organizacyjne, nazwa narzędzia zarządzania i kontroli jakości | Zwięzły opis zastosowanej procedury (wprowadzenie w życie musi nastąpić przed uzyskaniem autoryzacji) | Nr załącz-nika\*\* |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| … | … | … | … |

**\*** Dodatkowe informacje na temat pojęcia bezstronności dostępne są na stronie PAA (tutaj link).

\*\* Wymagane jest podanie szczegółów dotyczących danego rozwiązania (np. kopii Regulaminu Pracy, wyciągu ze Statutu, itp.).

* + 1. **Inne informacje**

1. Informacje dotyczące innych aspektów, nieuwzględnionych w Tabelach 1-7, które Wnioskodawca uznaje, za swoje istotne atuty dotyczące wnioskowanego zakresu autoryzacji. Jeśli nazwy lub wyrażenia są w języku obcym, to proszę podać także tłumaczenie na język polski.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zwięzły opis istotnych atutów | Nr załącz-nika\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| … | … | … |

\* Załączenie kopii ewentualnego dokumentu, potwierdzającego podane informacje, pozostawia się uznaniu Wnioskodawcy. W przypadku konieczności zastrzeżenia określonych informacji przed ich ewentualnym upublicznieniem w toku postępowania administracyjnego (związanego z potrzebą zapewnienia ochrony własności przemysłowej lub innej) należy fakt ten wyraźnie odnotować.

* + 1. **Oświadczenie i podpis Wnioskodawcy**

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych i zapewniam, że jako Wnioskodawca będę stosował odpowiednie narzędzia zarządzania i kontroli jakości, wykluczające wystąpienie konfliktu interesów i gwarantujące bezstronne przeprowadzenie czynności związanych z wnioskowanym zakresem autoryzacji z należytą starannością, według najlepszej wiedzy i przy wykorzystaniu adekwatnych środków technicznych.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| Miejsce i data | Podpis osoby uprawnionej |