|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme :** |  | **N° identification :** |  |
| **Date :** |  | **Norme :** |  |

|  |
| --- |
| Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant le **statut juridique, commercial, de propriété ou organisationnel de mon organisme :** |
|  |
| Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant **l’organisation, la direction ou le personnel occupant des postes clés :** |
|  |
| Changements significatifs intervenus depuis le précédent audit OLAS concernant **les ressources et les locaux :** |
|  |
| Le cas échéant, veuillez indiques le nombre de **certificats** **retirés, suspendus ou réduits** : |
|  |
| Domaines inclus dans la portée d’accréditation **pour lesquelles aucune prestation n’a été réalisée** depuis le précédent audit OLAS : |
|  |
| **Nature et volume des activités sous-traitées, couvertes par la portée d’accréditation,** depuis le précédent audit OLAS : |
|  |

**Cette section n’est à remplir que par les organismes de certification accrédités selon la norme ISO/IEC 17065.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quel est le **volume d’activité annuel** concernant les programmes de certification inclus dans la portée d’accréditation ? | | |
| **Domaine technique ou programme de certification** | **Nouveaux certificats**  [Nombre de certificats par pays] | **Nombre total de certificats**  [Nombre de certificats par pays] |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |