



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
Kingdom of Cambodia
Nation Religion King

នាយកដ្ឋានវាយតម្លៃទទួលស្គាល់
Department of Accreditation

ពាក្យស្នើសុំចុះបញ្ជីអង្គការវាយតម្លៃសាពអនុលោម *Application for Registration of Conformity Assessment Body*

ឈ្មោះស្ថាប័ន ក្រុមហ៊ុន ឧស្សាហកម្ម សិប្បកម្ម *Name of Institution, Company, Industry, Handicraft* :

ឈ្មោះម្ចាស់ (អ្នកស្នើសុំ) *Owner's Name (Applicant)* :

មុខងារបច្ចុប្បន្ន *Current Position* :

អាសយដ្ឋានស្ថាប័ន ក្រុមហ៊ុន ឧស្សាហកម្ម សិប្បកម្ម *Address of Institution, Company, Industry, Handicraft* :

.....

លេខ Form No. : DA-RCAB.....

ពាក្យស្នើសុំចុះបញ្ជីអង្គភាពវាយតម្លៃភាពអនុលោម
APPLICATION FOR REGISTRATION of CONFORMITY ASSESSMENT BODY



- ឈ្មោះម្ចាស់ ឬអ្នកតំណាង (អ្នកស្នើសុំ): សញ្ជាតិ:..... ភេទ: ប្រុស ☐ ស្រី ☐
Owner's or representative's name (Applicant):..... Nationality:..... Sex: Male ☐ Female ☐
- តួនាទី និងមុខងារបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកស្នើសុំ *Current position of applicant :*
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន *ID/Passport number :* ធ្វើនៅ *Place of issue:*
- ថ្ងៃចេញ *Date of issue :* ថ្ងៃផុតកំណត់ *Date of expiry :*

សូមគោរព / ជម្រាបជូន

Attention to

លោកប្រធាននាយកដ្ឋានវាយតម្លៃទទួលស្គាល់

Director of Accreditation Department

កម្មវត្ថុ *Subject :* សំណើសុំចុះបញ្ជីអង្គភាពវាយតម្លៃភាពអនុលោម *Requesting for Conformity*

Assessment Body Registration: - មន្ទីរពិសោធន៍ *Laboratory* ☐

- អង្គភាពចេញវិញ្ញាបនបត្រ *Certification Body* ☐

- អង្គភាពអធិការកិច្ច *Inspection Body* ☐

- អង្គភាពវាយតម្លៃភាពអនុលោមផ្សេងៗ

Other Conformity Assessment Body ☐

សេចក្តីដូចមានចែងក្នុងកម្មវត្ថុខាងលើ ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមជម្រាបជូនលោកប្រធានជ្រាបថា *With respect to the above subject, I would like to inform Mr.Director that :* យោងតាមច្បាប់ស្តីពីស្តង់ដារកម្ពុជា អនុវត្តតាមប្រកាសលេខ ១៤៧ *MISTI/ ២០២០* របស់នាយកដ្ឋានវាយតម្លៃទទួលស្គាល់ នៃក្រសួងឧស្សាហកម្ម វិទ្យាសាស្ត្រ បច្ចេកវិទ្យា និងនវានុវត្តន៍ តាមការតម្រូវចាំបាច់នៃតំបន់ និងអន្តរជាតិ តម្រូវឲ្យអង្គភាព វាយតម្លៃភាពអនុលោមទាំងអស់ចាំបាច់ត្រូវបំពេញនូវព័ត៌មានសំខាន់ៗមួយចំនួនដូចខាងក្រោម *According to the Law on Standard of Cambodia, the Prakas No. 147 MISTI/ 2020 of the Department of Accreditation, Ministry of Industry, Science, Technology & Innovation and the essential requirement of the ASIA Pacific as well as the international, all the CABs shall fill in the important data such as :*

1- ព័ត៌មានអំពីអង្គភាពវាយតម្លៃភាពអនុលោម *Information of conformity assessment body*

- ឈ្មោះអង្គភាពវាយតម្លៃភាពអនុលោម *Name of conformity assessment body:*.....

- រៀបរាប់អំពីសេវាកម្ម *Please describe about services:*.....

- អាសយដ្ឋាន *Address :*

-
- លេខទូរស័ព្ទដៃអ្នកគ្រប់គ្រង Telephone number of manager:
- អ៊ីមែលរបស់អ្នកគ្រប់គ្រង E-mail address of manager:
- វិបសាយ Website:
- ព័ត៌មានផ្សេងទៀតដូចជា ទីកន្លែង សាខា ទីតាំងដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសកម្មភាពនៃការធ្វើសេវាកម្ម Other information if applicable: such as branch locations where service activities are performed: ...
-
-

2- ព័ត៌មានអំពីក្រុមហ៊ុន ឬស្ថាប័នដែលជាអាព្យាបាលនៃអង្គភាព *Information concerning the parent company or institution, the body is part of*

☐ ប្រសិនបើព័ត៌មានដូចចំណុចទី១ សូមបន្តទៅចំណុចទី៣ *If the following is according to point 1 continue to point 3:*

- ឈ្មោះស្ថាប័ន ក្រុមហ៊ុន ឧស្សាហកម្ម សិប្បកម្ម *Name of Institution, Company, Industry, Handicraft.*
-
- អាសយដ្ឋានស្ថាប័ន ក្រុមហ៊ុន ឧស្សាហកម្ម សិប្បកម្ម *Address of Institution, Company, Industry, Handicraft.*
-
- លេខទូរស័ព្ទប្រធាន *Telephone number of Director.*
- អ៊ីមែលរបស់ប្រធាន *E-mail address of Director.*
- វិបសាយ *Website:*

3- ការចុះបញ្ជីនៅក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម *Registered in the Ministry of Commerce*

☐ បានចុះ: Yes * ☐ មិនបានចុះ: No

- ប្រសិនបើបានចុះសូមភ្ជាប់ជាមួយច្បាប់ថតចម្លងនៃវិញ្ញាបនបត្រចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម *Please attach a copy of the Certificate of Incorporation.*
- ប្រសិនបើមិនបានចុះ សូមបញ្ជាក់ថាជាអង្គភាពសាធារណៈ តើស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងនៃស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនា *If no, please confirm that the organization is the public and specify which ministry/institution that Laboratory is belonging to.*
-
-

4- តើអង្គភាពវាយតម្លៃភាពអនុលោមរបស់ស្ថាប័ន ឬក្រុមហ៊ុន ធ្លាប់បានទទួលការវាយតម្លៃទទួលស្គាល់ពីអង្គភាពណាខ្លះ? *The conformity assessment body belong to company which was accredited ?*

សូមបង្ហាញពីឈ្មោះអង្គភាពវាយតម្លៃទទួលស្គាល់ដែលផ្តល់វិញ្ញាបនបត្រ និងលេខវិញ្ញាបនបត្រ *Please give the name of accreditation bodies and the certification number:*

.....

.....

.....

5- តើអង្គការវាយតម្លៃភាពអនុលោមរបស់ស្ថាប័ន ឬក្រុមហ៊ុន ធ្លាប់បានចេញវិញ្ញាបនបត្រវាយតម្លៃភាពអនុលោម លើក្រុមហ៊ុន ឬផលិតផលណាខ្លះ ? មកដល់ពេលនេះសរុបមានចំនួនវិញ្ញាបនបត្រ ? *The conformity assessment body was used to certify to any company or product ? in the present how many certificates ?*

សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវឈ្មោះក្រុមហ៊ុន ឬផលិតផលដែលបានចេញវិញ្ញាបនបត្រវាយតម្លៃភាពអនុលោមជូន
Please attached the list of company or product that was certified.

6- ឯកសារចាំបាច់ត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយ *Relating documents to be attached :*

- ☐ រចនាសម្ព័ន្ធរបស់អង្គការ (*Organizational structure*)
- ☐ ក្បួនគ្រប់គ្រងគុណភាព (*Quality Manual*)
- ☐ ថតចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន ០១ច្បាប់ (*1 Copy of ID or passport*)
- ☐ ច្បាប់ចម្លងលក្ខន្តិកៈក្រុមហ៊ុន (*Copy of Memorandum and Article of Association*)
- ☐ ច្បាប់ចម្លងប័ណ្ណប៉ាតង់ (*Copy of patent tax*)
- ☐ ច្បាប់ចម្លងវិញ្ញាបនបត្រចុះបញ្ជីអាករលើតម្លៃបន្ថែម (*Copy of VAT registration certificate*)
- ☐ ឯកសារទាក់ទងនឹងការងារវាយតម្លៃទទួលស្គាល់ពីស្ថាប័នវាយតម្លៃទទួលស្គាល់ក្នុង ឬក្រៅប្រទេស ០១ច្បាប់ (*1 Copy of related documents to be attached with accreditation certificate, issued from inside or outside country*)
- ☐ បញ្ជីឈ្មោះក្រុមហ៊ុន ឬផលិតផលដែលបានចេញវិញ្ញាបនបត្រវាយតម្លៃភាពអនុលោមជូន (*List of company or product that was certified*)
- ☐ និង ឯកសារចម្លងផ្សេងទៀតតាមការចាំបាច់ (*and copy of other documents if necessary*)

7- សេចក្តីប្រកាសរបស់អ្នកស្នើសុំ *DECLARATION BY APPLICANT :*

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមប្រកាសថា រាល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលបានបំពេញក្នុងពាក្យស្នើសុំ និងឯកសារភ្ជាប់ ជាមួយទាំងអស់ខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវ និងពិតប្រាកដ។ *I hereby certify that the particulars given in this application including all relating documents attached are correct and true.*

ការចុះហត្ថលេខាជាផ្លូវការបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ បានយល់ដឹងពីច្បាប់ និងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តិ ដែលត្រូវបានអនុវត្តលើការវាយតម្លៃទទួលស្គាល់នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា សម្រាប់ការចុះបញ្ជីអង្គការវាយតម្លៃភាព អនុលោម និងទទួលយកនូវរាល់ថ្លៃសេវាផ្សេងៗតាមការតម្រូវរបស់នាយកដ្ឋានវាយតម្លៃទទួលស្គាល់ ព្រមទាំង យល់ព្រមទទួលស្គាល់ថា នាយកដ្ឋានវាយតម្លៃទទួលស្គាល់អនុវត្តការវាយតម្លៃទទួលស្គាល់ទៅតាមនីតិវិធីត្រឹម ត្រូវដូចការកំណត់នៃអ្នកចុះហត្ថលេខា *The authorized signature confirms that he/she has read the law and Regulations to be implemented on accreditation in Cambodia for registration of conformity assessment bodies (CABs) and he/she accepts the registration fee by Department*

of Accreditation, and he/she accepts that Department of Accreditation carries out regular proceeding in the premises of the signatory.

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ យល់ព្រមនឹងធ្វើការឆ្លើយឆ្លងតាមរយៈអ៊ីម៉ែលក្នុងករណីមានការផ្លាស់ប្តូរពេលវេលាជាក់លាក់នៃឯកសារ I agree that further correspondence is carried out via Email with exception of the exchange of legally valid documents.

អាស្រ័យហេតុនេះ សូមលោកប្រធានមេត្តាផ្តល់នូវការចុះបញ្ជីអង្គភាពវាយតម្លៃភាពអនុលោមរបស់ស្ថាប័ន/ក្រុមហ៊ុន ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ដោយសេចក្តីអនុគ្រោះ Please Mr.Director provides an registration to the conformity assessment body of my institution or company។

សូមលោកប្រធានមេត្តាទទួលនូវការគោរពរាប់អានដ៏ស្មោះស្ម័គ្រអំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

Please accept, dear Mr.Director, the assurances of my highest consideration.

ធ្វើនៅ..... ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ
Filed in Date MM YYYY

ហត្ថលេខាប្រធាន និងត្រាក្រុមហ៊ុន
Director's Signature & Company Stamp

ឈ្មោះ Name: