

No. de Ref. SADCAS																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TÉMOIGNAGE D'UNE ACTIVITÉ
(Veuillez remplir un formulaire par personne)

1. Organisme	
2. Domaine/Champ d'application	
3. Identification (comme décrite dans le calendrier d'accréditation) et brève description de la méthode ou de l'opération évaluée),	
4. Nom de la personne qui a été observée :	
5. Qualification / Expérience:	
6. Commentaires détaillés, observations et/ou référence aux notes de l'évaluateur. Indiquez ce qui a été démontré et/ou discuté, le cas échéant. (Utilisez le verso si nécessaire)	

Commentaires additionnels / généraux *(Cet espace peut également être utilisé pour développer les commentaires sur des actions spécifiques)*

Commentaires additionnels / généraux (Cet espace peut également être utilisé pour développer les commentaires sur des actions spécifiques)

--

6.1 Données de validation de la méthode / technique / procédure

--

7. Recommandation / Conclusions

7.1 Compétence de la personne

- Compétent
 Procédure non exécutée avec compétence

Notes

7.2 Pertinence de la méthode, de la technique ou de la procédure

- Apte
 Inapte

Notes

Nom et signature de l'évaluateur technique / de l'expert technique

Signé par:
Responsable
d'équipe:

Date: