Ф1.ПКЛ.4.13.01

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Генеральному директору  ДП «ЗАПОРІЖЖЯСТАНДАРТ-МЕТРОЛОГІЯ» |
|  |  | вул. Антенна, 10, м. Запоріжжя, 69005 |

**ЗАЯВКА**

**на проведення калібрування обладнання**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Назва підприємства-замовника

Просимо виконати калібрування засобів вимірювальної техніки відповідно до вимог ДСТУ ISO/IEC 17025 згідно з методикою калібрування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

позначення методики калібрування

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

назва методики калібрування

за переліком, що додається.

Роботи з калібрування проводити згідно з договором № \_\_\_\_\_ від\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування та умовне позначення обладнання  (ЗВТ, випро-бувальне обладнання) | Завод-ський номер | Метрологічні характеристики | | Точки калібру-вання | Необхідність наведення у сертифікаті калібрування | |
| діапазон вимірю-вань | невизна-ченість,клас точності або похибка |
| рекомендації щодо між-  калібрувального інтервалу (Так / Ні) | висновку про відповідність технічним вимогам,  зазначити документ  (НД або ЕД)\* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Примітки:** 1 Переліки складаються за видами вимірювань.

Особливі побажання підприємства-замовника (мова оформлення документу про калібрування, додаткові точки калібрування, умови калібрування тощо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - З правилом прийняття рішення щодо відповідності обладнання ознайомлений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада керівника) (підпис) (ініціали, прізвище)

Виконавець, телефон