**Заявка на калибровку средств измерений (СИ)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Официальное наименование организации** |  | | | | | |
| **Юридический адрес организации** |  | | | | | |
| **Адрес лаборатории** |  | | | | | |
| **ИНН №** |  | | | | | |
| **Информация по оформлению результатов калибровки** | | | | | | |
| Указать рекомендуемый межкалибровочный интервал | | | | | | **Да** |
| В случае несоответствия СИ техническим характеристикам. Отметить один из пунктов. | | | | | | |
| Сокращение диапазона или увеличение неопределённости по результатам калибровки с выдачей сертификата калибровки | | | | | |  |
| Выдача Отчёта о невозможности калибровки | | | | | |  |
| Заменена СИ заказчиком на другую единицу | | | | | |  |
| **Информация о калибруемых СИ** | | | | | | |
| **Наименование СИ, тип** | **Заводской или идентификационный №** | | **Диапазон СИ** | **Цена деления/**  **разрешение/**  **Класс точности** | | **Калибровочные точки**  **(где применимо)** |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| **Срок выполнения калибровки** | | смотреть на сайте (электронная очередь) | | | | |
| (Ф.И.О) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответственное лицо  Контактные данные, тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Оплату гарантируем. | | | | | | |
| **Подпись представителя лаборатории ЦСМ, принявшего заявку** | | | | |  | |
| **Изменения и отклонения от заявки, возникшие в процессе выполнения работы** (решается дополнительно по согласованию с заказчиком) | | | | | | |
|  | | | | | | |