**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 лицоКонтактные 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) |
|  |