|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РУП «Полоцкий ЦСМС»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Заявка № | | | | | | | | | |  | | | | | | от | |  | | | |  | |
| на калибровку средств измерений, применяемых при измерениях  **В СФЕРЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ МЕТРОЛОГИИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| **Заявитель** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | наименование юридического (физического) лица, адрес | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный **телефон** ответственного за СИ в организации | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Прошу провести калибровку** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | наименование объекта калибровки | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| тип, заводской номер | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| указать диапазон измерения или дискретные значения (при необходимости) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **применяемого** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | в аккредитованной испытательной лаборатории (центре) и прошедшего утверждение типа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | после проведения метрологической аттестации (номер свидетельства \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **в соответствии с методикой калибровки** (отметить и заполнить один из вариантов): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | принадлежащей РУП «Полоцкий ЦСМС» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | изложенной в СТБ или ГОСТ | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | обозначение методики калибровки | | | | | | | | | | | | |
|  | иное |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В процессе калибровки установить соответствие метрологических характеристик требованиям, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| установленным в | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (описании типа, методике калибровки, эксплуатационной документации и т.п.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| при этом применить правило принятия решений: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | без учета расширенной неопределенности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | правило простой приемки (СТБ ISO/IEC Guide 98-4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | иное |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **По результатам калибровки выдать** (отметить один из вариантов) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | свидетельство о калибровке – документ национального образца | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | сертификат калибровки – документ международного образца | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Указать межкалибровочный интервал** (отметить один из вариантов): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | да | |  | нет | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дополнительная информация или иные требования заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| срочность и др. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ответственность за достоверность предоставляемой информации несет заявитель*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Уполномоченное  лицо заявителя | | | | |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | подпись | | | | | | |  | фамилия И.О., должность | | | | | | |  | дата | | |
| Заявку принял | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | должность | | | | | | |  | | | подпись | | | | | |  | | расшифровка подписи | | | |  |