**Форма заявки**

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ стр. \_\_\_\_\_

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

Должность руководителя

 ФБУ «ЦСМ Республики Башкортостан»

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

Инициалы, фамилия

Исх. № \_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 ***ЗАЯВКА***

на выполнение работ (оказание услуг) в области обеспечения единства измерений:

Вид работ: **калибровка средств измерений[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | НаименованиеСИ (тип, модификация, исполнение) | Заводской/ инвентарный номер | Количество | Диапазон измерений | Показатели точности(класс, разряд, погрешность) |
| шт. | набор |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

|  |
| --- |
| **Оформление результатов калибровки** *(с учетом требований методики калибровки СИ)*Владелец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| нанесение знака калибровки | внесение записи о калибровке в паспорт (формуляр) |
| *да/нет* | *да/нет* |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Инициалы, фамилия

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Инициалы, фамилия

М. П.

1. Дополнительная информация для проведения калибровки СИ указывается в приложении к заявке (в опросном листе). [↑](#footnote-ref-1)