**Форма заявки на первичную аттестацию**

БЛАНК ПИСЬМА ЗАЯВИТЕЛЯ

(регистрационный номер, дата)

Заместителю директора

по метрологии ФБУ «ЦСМ

Республики Башкортостан»

Исмагилову Р.Р.

***ЗАЯВКА***

на выполнение работ (оказание услуг) по аттестации эталона

Прошу провести первичную аттестацию эталона единицы величины:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование эталона** | **Состав и комплектность эталона**  **(наименование, заводской номер, год выпуска, в отношении СИ утвержденного типа – информацию о рег. номере в ФИФ)** | **Метрологические требования, предъявляемые к эталону, конкретные значения и диапазон, заявляемый разряд и устанавливающая разряд поверочная схема, устанавливающие в качестве эталона методика поверки, методика аттестации, ЛПС** | **Необходимость в разработке документации эталона**  (указать какие документы:  Паспорт эталона, Правила содержания и применения эталона, Локальная поверочная схема) | **Сопровождение материалов**  **в Росстандарт**  (да/нет) | **Дополнительная информация** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

Контактное лицо (ФИО полностью, телефон, электронная почта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплату работ по аттестации эталона в соответствии с условиями договора гарантирую.

Реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения:

1. Паспорт эталона в 1 экз., на \_\_ л.;
2. Правила содержания и применения эталона в 1 экз., на \_\_ л.;
3. Комплект эксплуатационных документов на оборудование, входящее в состав эталона (руководство по эксплуатации, паспорт, формуляр) на русском языке в 1 экз., на \_\_ л.;
4. Копии свидетельств о поверке, сертификатов калибровки (с протоколами поверки/ калибровки) на СИ, аттестаты на ИО, паспорта (сертификаты) СО, входящих в состав эталона в 1 экз., на \_\_ л.;
5. Локальная поверочная схема (при наличии) в 1 экз., на \_\_ л.;
6. Копии методик поверки, калибровки, аттестации ИО (при необходимости) в 1 экз., на \_\_ л..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель Заявителя | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (*должность)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |