**Форма заявки**

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

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

№ стр. \_\_\_\_\_

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

Должность руководителя

ФБУ «ЦСМ им. А.М. Муратшина   
в Республике 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 | Наименование  СИ (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)