#### Республиканское унитарное предприятие

#### "Пинский центра стандартизации, метрологии и сертификации»

**З А Я В К А** **№** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

 200...

…\_

 **на калибровку**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик** |  |
| наименование предприятия, организации |
| **Адрес:** |  | **УНП:** |  |

**Провести калибровку СИ:**

|  |
| --- |
| наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тип \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_заводской номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

- **в объеме определения (отметить и заполнить один из вариантов):**

|  |
| --- |
|  дискретных значений (точек калибровки): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  на диапазоне измерения от\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ ед. измерений \_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ точках калибровки  указать указать указать указатьравномерно распределённых в указанном диапазоне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  значений, указанных в методике поверки (для средств измерений, внесенных в государственный реестр СИ)   |

- **в соответствии с методикой калибровки (отметить и заполнить один из вариантов):**

|  |
| --- |
|  изложенной в СТБ или ГОСТ обозначение методики калибровки |
|  утвержденной при проведении метрологической аттестации обозначение методики калибровкисвидетельство о метрологической аттестации №\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_, выданное  |
|  принадлежащей РУП «Пинский ЦСМС».  |

**Указать** межкалибровочный интервал:

|  |
| --- |
|  нет  |
|  да |

**Привести заключение о соответствии** (при необходимости): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 класс точности, стандарт и/или МК,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

установленные при МА, в описании типа, производителем

и применить правило принятия решений (отметить и заполнить один из вариантов):

|  |
| --- |
|  установленное РУП «Пинский ЦСМС» или стандартом на калибровку  |
|  иное указать правило принятия решения |
| **Выдать** свидетельство о калибровке национального/международного образца. |

**Дополнительная информация** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (срочность и др.)

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

 должность подпись расшифровка подписи

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон ответственного за СИ в организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявку принял

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

 должность подпись расшифровка подписи