*В отдел сертификационных и*

 *экологических измерений*

 *Государственного предприятия*

 *«Пинский ЦСМС»*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на проведение испытаний продукции

от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 Наименование предприятия, организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­

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

просит провести испытания продукции на радиационную безопасность согласно Акта отбора образцов от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Акт отбора образцов прилагается.

Образцы (пробы): Контрольные образцы:

*□ - опечатаны, □ - не опечатаны □ - отобраны, □ - не отобраны*

Протокол испытаний оформить:

□ *- с заключением о соответствии ТНПА* □ *- без заключения о соответствии ТНПА*

*Правило принятия решения о соответствии/не соответствии продукции выдаётся согласно Положения о контроле радиоактивного загрязнения, утверждённого Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 20.02.2020 года № 102- Оценка соответствия продукции требованиям радиационной безопасности производится путём сравнения суммы измеренного значения и значения оцененной неопределённости с допустимыми уровнями.*

ТНПА, устанавливающие методы испытаний:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *□ - МВИ. МН 2418-2005* | *□ - МВИ.МН 1181-2011* | *□- ГОСТ 30108-94* |
| *□ - МВИ. МН 2288-2005* | *□ - МВИ.МН 4498-2013* |  |
| *□ - СТБ ISO 9696-2020* | *□ - ГОСТ 32161-2013* |  |
| *□ - СТБ ISO 9697-2016* | *□ - ГОСТ 32163-2013* |  |

Протокол испытаний выдать в \_\_\_\_\_-х экземплярах:

 *□ - выслать по почте □ – отправить по факсу*

*□ - определённому лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ - любому представителю*

 Необходимость нанесения на протокол комбинированного знака ILAC MRA:

|  |
| --- |
| *Страны поставки продукции* |

 *□- Нет □- Да*

За правильность отбора образцов продукции ответственность оставляем за собой.

Согласны, что в ходе испытаний образцы подвергаются разрушающему контролю.

Возврат остатков образцов не требуется.

С предложенными методами испытаний и правилом принятия решения ознакомлены и согласны.

 Представитель Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись ФИО

 Контактный телефон Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято: |  |  |  |

Дата подпись ФИО

*Приложение 1 Альбома приложений к РК 4.08*