**Республиканское унитарное предприятие**

**«Пинский центр стандартизации, метрологии и сертификации»**

**(Государственное предприятие «Пинский ЦСМС»)**

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

Дата \_\_\_\_\_\_ 202\_\_

 200...

…\_

 **на калибровку средств измерений,**

**применяемых при измерениях ВНЕ сферы законодательной метрологии**

**Заявитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование заявителя

**Владелец**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование владельца

**Регистрационный номер**  **УНП: Р /счет Заявителя:**

**Прошу провести калибровку**

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

Калибровку осуществить в объеме определения (отметить и заполнить один из вариантов):

|  |
| --- |
|  дискретных значений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указать |
|  значений \_\_\_\_\_ на диапазоне измерения от\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ ед. измерений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ указать указать указать указать |
|  |

В процессе калибровки установить соответствие метрологических характеристик требованиям, установленным в (заполняется при необходимости): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (ОТ, спецификации, МК и др.) |

при этом применить правило принятия решений:

|  |
| --- |
|  без учёта расширенной неопределенности |
|  правило простой приемки (СТБ ISO/IEC Guide 98-4) иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |
| --- |
|  принадлежащей Государственному предприятию «Пинский ЦСМС» |
|  изложенной в СТБ или ГОСТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обозначение методики калибровки |
|  иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Указать межкалибровочный интервал: да нет  |

**Выдать** (отметить один из вариантов):

|  |
| --- |
|  свидетельство о калибровке (национального образца) |
|  сертификат о калибровке (международного образца) |

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

 (срочность и др.)

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

 должность подпись расшифровка подписи

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

Контактный телефон ответственного за средство измерений в организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УКАЗАННУЮ В ЗАЯВКЕ ИНФОРМАЦИЮ НЕСЕТ ЗАЯВИТЕЛЬ***