**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***