#### 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 указать  равномерно 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 калибровки  свидетельство 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