|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Главному метрологу Могилевского ЦСМС | |
|  | Князевич Е.С. | |
| Заказчик |  | |
|  | Наименование организации | |
| Код заказчика |  |  |
| Юридический адрес заказчика |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Телефон контактного лица |  | |
| e-mail |  | |

**ЗАЯВКА**

**на калибровку средства измерений**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прошу провести калибровку** | | | |  | | | | |
|  | | | | Наименование средств измерений, тип средства измерений | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **указать диапазон измерений или дискретные значения измерений** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| с точностью (неопределенность, погрешность) измеряемого значения | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| иные требования | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| разработанной | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| обозначение МК и наименование организации - разработчика | | | | | | | | |
| принадлежащей аккредитованной лаборатории, которая проводит калибровку | | | | | | | | |
| **и выдать свидетельство о калибровке/сертификат калибровки *(нужное подчеркнуть)*** | | | | | | | | |
| **Средства измерений применяются (не применяются) в сфере законодательной метрологии *(нужное подчеркнуть).*** | | | | | | | | |
| **При заключении о соответствии применить правило принятия решения *(отметить вариант):*** | | | | | | | | |
| **бинарное простое** (бинарное правило простой приемки) измеренное значение находится в границах предела допуска – соответствует, специфический риск ложного принятия составляет 50 % для измерений вблизи допуска | | | | | | | | |
| правило принятия решения определено в стандарте | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Наименование стандарта** | | | | | | | | |
| **иное предложенное заказчиком** | | | | | | | | |
| **При использовании СИ вне СЗМ:** | | | | | | | | |
| **Требуется заключение о соответствии *(отметить вариант):*** | | | | | | | | |
| требуется | | | | | | не требуется | | |
|  | | | | | | | | |
| **Прошу предоставить (не предоставлять) рекомендации по межкалибровочному интервалу *(нужное подчеркнуть).*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  |
| должность | |  | подпись | | | |  | расшифровка подписи |
|  | |  |  | | | |  |  |
| **Заявку принял** | |  |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | | |  |  |
| должность | |  | подпись | | | |  | расшифровка подписи |
|  | |  |  | | | |  |  |
| **«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.** | | | | | | | | |