

**Республиканское унитарное предприятие
Могилевский центр стандартизации, метрологии и сертификации**

Заказчик _____
Наименование организации

Регистрационный номер заказчика в Могилевском ЦСМС или УНП Юридический адрес заказчика

Контактный телефон представителя заказчика _____
e-mail _____

ЗАЯВКА НА КАЛИБРОВКУ СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ

Средство измерений (применяются / не применяются) в сфере
законодательной метрологии (*нужное подчеркнуть*).

Прошу провести калибровку _____

Наименование средств измерений, тип средства измерений

_____ заводской или иной идентификационный номер средства измерений

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

дискретных значений _____
значений _____

на диапазоне измерения от _____ до _____ ед. измерений _____
с точностью (неопределенность, погрешность) измеряемого значения _____

иные требования _____

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

- принадлежащей аккредитованной лаборатории, которая проводит калибровку
 изложенной в СТБ или ГОСТ _____

_____ обозначение методики калибровки

утвержденной при проведении метрологической аттестации _____

_____ обозначение методики калибровки

(номер свидетельства о МА _____, дата _____, организация _____)

разработанной _____

_____ обозначение МК и наименование организации - разработчика

В процессе калибровки установить соответствие метрологических характеристик требованиям, установленным в: _____

(описании типа, спецификации, МК и др.)

при этом применить правило принятия решений:

- правило простой приемки (ГОСТ ISO/IEC Guide 98-4)
 правило защищенной приемки (ГОСТ ISO/IEC Guide 98-4)
 без учета расширенной неопределенности
 иное: _____

При использовании СИ вне СЗМ:

Требуется/не требуется (*нужное подчеркнуть*) заключение о соответствии

Прошу

- (для СЗМ) **установить** межкалибровочный интервал, равный величине, указанной в
Описании типа или свидетельстве о метрологической аттестации данного СИ

- (вне СЗМ) **предоставить /не предоставлять** рекомендации по межкалибровочному
интервалу (*нужное подчеркнуть*):

Равный межповерочному интервалу аналогичных СИ

иное: _____

Дополнительная информация (срочность и др.) _____

_____ Должность

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

«____» _____ 20____ г

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УКАЗАННУЮ В ЗАЯВКЕ ИНФОРМАЦИЮ НЕСЕТ ЗАЯВИТЕЛЬ