**Форма заявки на проведение аттестации эталонов единиц величин**

БЛАНК ПИСЬМА ЗАЯВИТЕЛЯ

*(регистрационный номер, дата)*

И.о. директора

ФБУ «Омский ЦСМ»

А.В. Бессонову

644116, г. Омск, ул. 24 Северная, 117-А

Прошу провести первичную/периодическую аттестацию эталона единиц величин,

*(нужное указать)*

принадлежащего :

*(полное наименование, ИНН и адрес владельца-держателя эталона)*

1. Регистрационный номер эталона в ФИФ *(при наличии)*
2. Полное наименование эталона *(при наличии)*
3. Состав эталона

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование, тип, заводской номер | Изготовитель, год выпуска |
| 1 |  |  |

1. Метрологические характеристики эталона *(аттестуемые)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Измеряемая величина | Ед.  изм. | Диапазон  min…max/  Номинальные значения | Особые условия  Список-  Параметр:  значения | Характеристики точности | | | |
| Наиме­нование | Значения | Отн/  Абс | Ед. Изм. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Технические характеристики эталона *(при наличии)*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование характеристики | Значение |
|  |  |

1. Сведения о наличии программного обеспечения эталона

*(есть/нет)*

1. Сведения об обязательных требованиях к эталону

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

*(разряд ГПС/ЛПС и др.)*

1. Эталон применяется для поверки средств измерений

*(наименование СИ, их метрологические характеристики)*

1. Сведения о документе на методики первичной и периодической аттестации эталона

*(в случае отсутствия методик указать на необходимость разработки)*

1. Сведения о наличии свидетельств о поверке, сертификатов калибровки (с протоколами поверки/калибровки) на СИ, аттестатов на ИО и паспортов (сертификатов) СО, входящих в состав эталона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Сведения о документах, по которым осуществляется калибровка (поверка), аттестация оборудования из состава эталона
3. Сведения о необходимости в  разработке Паспорта и Правил содержания и применения эталона

*(требуется/не требуется)*

Оплату работ по аттестации эталона в соответствии с условиями договора гарантирую.

Реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные

*(ФИО, должность, телефон, электронный адрес)*

Приложения:

1. Паспорт и Правила содержания и применения эталона *(при наличии);*
2. Комплект эксплуатационных документов на оборудование, входящее в состав эталона (руководство по эксплуатации, паспорт, формуляр) на русском языке;
3. Копии свидетельств о поверке, сертификатов калибровки (с протоколами поверки/ калибровки) на СИ, аттестаты на ИО, паспорта (сертификаты) СО, входящих в состав эталона;
4. Локальная поверочная схема *(при наличии);*
5. Копии методик поверки, калибровки, аттестации ИО *(при необходимости).*

Руководитель Заявителя

*(должность) (подпись) (расшифровка подписи)*