ЗАЯВА НА ПРОВЕДЕННЯ ВИПРОБУВАНЬ
у ВЛ ТОВ «ТЕСТМЕТРСТАНДАРТ»

Замовник _____

Прошу провести
випробування продукції _____

_____

(*найменування, інші дані про продукцію)*

відповідно до акту відбору № _____ від__ _____

Види випробувань, що необхідно проводити

_____

_____

Представник замовника:
Посада_____ _____

_____

(ПІБ, підпис)

" " 202__ р.

_____

Заповнюється після затвердження

Стан наданого зразка відповідає (не відповідає) вимогам НД
Зразок прийнятий (не прийнятий) на випробування, реєстраційний № _____
Орієнтовний термін виконання _____
Метод проведення випробувань – відповідно до сфери акредитації:

_____

(назва НД на випробування)

Необхідні додаткові документи _____
Наявність у ВЛ ресурсів для виконання замовлення

_____

(персонал, обладнання)

Залучення субпідрядних ВЛ для випробувань (за необхідності)_____

(назва ВЛ, атестат акредитації, причина залучення)

Узгодження виконання заявки від замовника (погодження методу, виконання термінів та ін.)__ так/ ні _____

необхідне підкреслити (за необхідності прописати додаткові вимоги замовника)

Випробувані зразки після завершення випробувань забираються замовником

_____

Підпис замовника

Погоджено

Представник замовника — Відповідальна особа ВЛ

_____ _____

ПІБ, підпис — ПІБ, підпис

" " 202__р. " " 202__р.