

Број захтева

(попуњава Лабораторија)

Датум

(попуњава Лабораторија)

ЗАХТЕВ ЗА ЕТАЛОНИРАЊЕ		
ПОДАЦИ О НАРУЧИОЦУ УСЛУГЕ (попуњава подносилац захтева)		
Подносилац захтева (назив, адреса, ПИБ, лице за контакт, емаил, телефон)		
Корисник уређаја (назив, адреса, лице за контакт, емаил, телефон)		
Место еталонирања / локација (означи)	<input type="checkbox"/> Лаб.за еталонирање <input type="checkbox"/> Терен	
ПОДАЦИ О МЕРИЛУ / УРЕЂАЈУ		
Мерило (назив, тип и произвођај) са серијским или идентификационим бројем	Основна метролошка својства (мерни опсег, класа тачности, резолуција, мерна несигурност)	Захтеване тачке на које мерило треба да се еталонира
1.		
2.		

МЕТОДЕ ЕТАЛОНИРАЊА

Прихватају се методе из обима акредитације Лабораторије*

ДА НЕ

*Под обимом акредитације сматра се последња важећа верзија објављена на сајту www.ats.rs

*Еталонирања се изводе директном методом поређења у складу са референтним документима

ПОСЕБНИ ЗАХТЕВИ ЗА МЕТОДЕ ЕТАЛОНИРАЊА

ДА НЕ

НАПОМЕНА: _____

ДОДАТНИ ЗАХТЕВИ: (На пр.: датум следећег еталонирања)

ДА НЕ

(Наведите датум следећег жељеног еталонирања): _____

Наручилац захтева:

_____ (име и презиме)

_____ (потпис, печат)

_____ (датум)

ПРЕИСПИТИВАЊЕ ЗАХТЕВА
(попуњава Лабораторија)ЗАХТЕВ АДЕКВАТНО ДЕФИНИСАН
НАКНАДНО ДОПУЊЕН ЗАХТЕВ ДА НЕ
 ДА НЕ

Напомене:

Преиспитивање извршио:

(име, презиме)_____
(потпис, печат)_____
(датум)**Изјава о сагласности корисника (ПОПУНИТИ УКОЛИКО ЈЕ ПРИМЕНЉИВО):**

Обавештени смо да Лабораторија за еталонирање INSTRUMENTI MB DOO Београд није у могућности да изврши сва тражена еталонирања према нашем захтеву.

Сагласни сам да се за еталонирања која се не могу извршити у Лабораторији, изврше у некој од екстерно ангажованих компетентних лабораторија, која испуњава захтеве стандарда SRPS ISO/IEC 17025, а по избору Лабораторија за еталонирање INSTRUMENTI MB DOO и за чије је резултате Лабораторија за еталонирање INSTRUMENTI MB DOO одговорна.

Напомена: Лабораторија екстерно набавља услугу еталонирања само ако је захтевано еталонирање из области еталонирања температуре и влаге.

Овлашћено лице корисника услуга

Име и презиме, потпис

Датум: