**Форма запроса для организации и реализации туров проверки квалификации**

*(оформляется на бланке организации (или с угловым штампом) с обязательной регистрацией документа)*

**Запрос**

**о возможности разработки и реализации программы проверки квалификации**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование объекта испытаний: |  |
| Измеряемые величины (определяемые характеристики) и применяемый на практике диапазон измерений: |  |
| Идентификация документа, устанавливающего метод исследований (испытаний) и измерений, номер раздела/пункта (при наличии в одном документе более одного метода) |  |
| Применяемое оборудование, погрешность средств измерения (СИ), неопределенность калибровки СИ: |  |
| Цель разработки программы: выполнение требования п.7.7 ISO/IEC 17025:2017/ валидация метода испытаний/ определение характеристик метода/иное (раскрыть) |  |
| Планируемая частота участия в реализации программы проверки квалификации: |  |
| Наименование структурного подразделения, осуществляющего лабораторную деятельность, при наличии аккредитации на испытания вышеуказанных характеристик по методу: аттестат аккредитации и идентификация органа по аккредитации |  |
| Фамилия, имя, отчество, должность руководителя структурного подразделения, осуществляющего лабораторную деятельность: |  |
| Адрес, телефон, e-mail руководителя структурного подразделения, осуществляющего лабораторную деятельность: |  |
| Примечание: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  юридического лица | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |