**Форма заявки на участие в туре программы проверки квалификации**

*(оформляется на бланке организации (или с угловым штампом) с обязательной регистрацией документа, обязательное заполнение всех граф и подписей, иначе заявка не подлежит регистрации)*

**ЗАЯВКА**

**на участие в туре программы проверки квалификации**

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

наименование программы (указывается только одна программа из числа программ, представленных на сайте провайдера 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 участия в программе ПК: выполнение требования п.7.7 ISO/IEC 17025:2017/ валидация метода испытаний/ определение характеристик метода/иное (раскрыть) |  |
| Наименование структурного подразделения, осуществляющего лабораторную деятельность, при наличии аккредитации на испытания вышеуказанных характеристик по методу: аттестат аккредитации и дата выдачи, идентификация органа по аккредитации |  |
| Фамилия, имя, отчество, должность руководителя структурного подразделения, осуществляющего лабораторную деятельность: |  |
| Адрес, телефон, e-mail руководителя структурного подразделения, осуществляющего лабораторную деятельность: |  |
| Наименование предприятия (организации): |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя предприятия (организации), должность: |  |
| Адрес, телефон предприятия (организации): |  |
| Расчетный счет (с указанием банка): |  |
| Тип счета (указать бюджет/вне бюджет): |  |
| Источник финансирования: |  |
| Оплата производится со счетов органов государственного казначейства (указать да/нет): |  |

Заявитель на участие в программе проверки квалификации обязуется:

а) выполнить все требования, предусмотренные программой проверки квалификации и инструкцией для участников, в том числе соблюдать установленные сроки реализации тура проверки квалификации;

б) оплачивать расходы, связанные с проведением программы проверки квалификации;

в) после формирования группы участников и получения плана тура проверки квалификации в случае отказа от участия возместить расходы, связанные с выполнением настоящей заявки.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель  юридического лица | М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |
| Гл. бухгалтер юридического лица, иное уполномоченное лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |