

Запит на проведення випробування

Замовник (представник або уповноважена ним особа)

Адреса:

Телефон/факс/e-mail:

Запит на відбір зразків:

(від: замовника, інспектора ІШВМ)

Дата відбору: «__» _____ 20__ р.

Об'єкт випробувань

Виробник

Загальна інформація, щодо об'єкту випробування:

(імпорт, експорт, підприємство, фізична особа)

Нормативний документ згідно якого повинні проводитись випробування:

Обов'язкового мінімального переліку

ДСТУ або ГОСТ

Технічних умов

Вимог країни-експортера

Контракту

Інші НД на окремі показники

На окремі показники (за методиками згідно вимог замовника)

Рішення щодо можливості проведення випробувань згідно вимог замовника

(усі заявлені, за винятком)

Рішення щодо встановлення наявності можливостей та ресурсів необхідних для проведення випробування з метою подальшого укладання договору з замовником Так Ні

(наявність фахівців, устаткування, витратних матеріалів тощо)

Методи випробувань узгоджені

Так

Ні

Необхідність вказувати похибки/невизначеності:

Так

Ні

Плануєма дата надання результатів

«__» _____ 20__ р.

Замовник (представник або уповноважена ним особа)

підпис

Прізвище, ініціали

«__» _____
20__ р.

Особа, котра провела аналізування запиту

підпис

Прізвище, ініціали

«__» _____
20__ р.