

Приложение А
(обязательное)АНКЕТА-ОПРОСНИК
по планированию программ проверки квалификаций лабораторий

1 Информация о Вашей организации

Полное наименование организации	
Контактное лицо, занимаемая должность:	
Телефон:	
Факс:	
e-mail:	

2 В каких программах проверки квалификации хотела бы принять участие Ваша лаборатория:

2.1 Поверочная/калибровочная:

- по какому виду измерений: _____
- поверка /калибровка (нужное отметить)
- объект измерений: средство измерений _____
класс точности/разряд _____
- исследуемая метрологическая характеристика: _____
- частота проведения программы проверки квалификации _____
- НД (методика поверки/ методика калибровки) _____

2.2 Испытательная:

- объект испытаний:
1 _____ 2 _____ 3 _____
- НД (метод испытаний) _____
- исследуемые показатели/параметры:
1.1 _____ 2.1 _____ 3.1 _____
1.2 _____ 2.2 _____ 3.2 _____
1.3 _____ 2.2 _____ 2.3 _____
- частота проведения программы проверки квалификации _____
- форма доставки образцов _____

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 ____ г.

Анкету-опросник следует направить по адресу:

г. Нур-Султан, ул. Ауэзова, 28/1, факс: 8(7172) 31 41 70, тел. 8(7172) 695355 вн.1231, e-mail: provider@naceks.kz

Благодарим Вас за участие в опросе и надеемся на дальнейшее плодотворное сотрудничество!