Sifarişçi:
“Təsdiq edirəm”
_____
_____
_____
“___“_____

“Razılaşdırılır”
“Aze TEST Təcrübə Sınaq” MMC
_____
“___”_____201____il

201___-_____ildə ölçmə vasitələrinin və sınaq avadanlıqlarının yoxlanılmasına dair hesablama cədvəli №_____ _____

(Qeyd: 1-ci qrafadan 7-ci qrafa daxil olmaqla olan məlumatlar“Sifarişçi”tərəfindən doldurulur!)

Ölçmə vasitələrin kalibrlənməsi											
№	Adı	Sayı	Tipi	Zavod №	Metroloji xarakteristikalar		Kalibrlənmənin				
					Ölçmə həddi	Dəqiqlik sinfi və dərəcəsi	Dövrülüyü	Aparıldığı yer	Tarif №	Tarif	Məbləğ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12