Приложение

к заявлению об аккредитации

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_

Область аккредитации органа по сертификации

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

наименование органа по сертификации

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

адрес места осуществления деятельности

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование объекта подтверждения соответствия | Код ОК | Код [ТН ВЭД ТС](consultantplus://offline/ref=5B6497B1C2B83DCBDC20B090B7F45E611B12F965F80845704BCD927840BBF98BFBF6C024F7CDBF07IA7EI) <\*> | Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия | Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

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

должность уполномоченного подпись уполномоченного инициалы, фамилия

лица лица уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_".

Приложение

к заявлению об аккредитации

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

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

наименование испытательной лаборатории (центра)

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

адрес места осуществления деятельности

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений [<\*>](#Par196) | Наименование объекта | Код [ОКП](consultantplus://offline/ref=5B6497B1C2B83DCBDC20B090B7F45E611B11FA66FA0645704BCD927840IB7BI) <\*\*> | Код [ТН ВЭД ТС](consultantplus://offline/ref=5B6497B1C2B83DCBDC20B090B7F45E611B12F965F80845704BCD927840BBF98BFBF6C024F7CDBF07IA7EI) <\*\*> | Определяемая характеристика (показатель) | Диапазон определения [<\*\*>](#Par197) | Документы, устанавливающие требования к объекту исследований (испытаний), измерений (технические регламенты и (или) документы в области стандартизации) <\*\*> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

должность уполномоченного подпись уполномоченного инициалы, фамилия

лица лица уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

--------------------------------

<\*> В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), - при их наличии.

<\*\*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на \_\_\_ листах, лист \_\_\_".

Образец 3

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

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

подпись инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению об аккредитации

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_

Область аккредитации органа инспекции

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

наименование органа инспекции

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

адрес места осуществления деятельности

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование объекта | Код ОК [<\*>](#Par251) | Код [ТН ВЭД ТС](consultantplus://offline/ref=5B6497B1C2B83DCBDC20B090B7F45E611B12F965F80845704BCD927840BBF98BFBF6C024F7CDBF07IA7EI) [<\*>](#Par251) | Вид или тип инспекции и документы, устанавливающие требования к объектам инспекции | Документы, устанавливающие методы инспекции, документы в области стандартизации [<\*>](#Par251) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

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

должность уполномоченного подпись уполномоченного инициалы, фамилия

лица лица уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

--------------------------------

<\*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на \_\_\_ листах, лист \_\_\_".

Образец 4

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

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

подпись инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению об аккредитации

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_

Область аккредитации провайдера

межлабораторных сличительных испытаний

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

наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

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

адрес места осуществления деятельности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям | Определяемые показатели (параметры) |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

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

должность уполномоченного подпись уполномоченного инициалы, фамилия

лица лица уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на \_\_\_ листах, лист \_\_\_".

Образец 5

Руководитель (заместитель Руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

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

подпись инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению об аккредитации

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

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

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество

(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

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

адрес места осуществления деятельности

Аттестация методик (методов) измерений

и (или) метрологическая экспертиза

Аттестация методик (методов) измерений:

Метрологическая экспертиза:

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

должность уполномоченного подпись уполномоченного инициалы, фамилия

лица лица уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на \_\_\_ листах, лист \_\_\_".

Образец 6

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

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

подпись инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению об аккредитации

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

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

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество

(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

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

адрес места осуществления деятельности

Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Характеристики стандартных образцов | Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований | | Способ определения значения величины, метод измерений |
| диапазон значений величин(ы) | погрешность и (или) неопределенность |
|  |  |  |  |  |

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

должность уполномоченного подпись уполномоченного инициалы, фамилия

лица лица уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на \_\_\_ листах, лист \_\_\_".

Образец 7

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

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

подпись инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению об аккредитации

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

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

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество

(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

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

адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

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

шифр поверительного клейма

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Измерения, тип (группа) средств измерений | Метрологические требования | | Примечание |
| диапазон измерений | погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд) |
|  |  |  |  |  |

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

должность уполномоченного подпись уполномоченного инициалы, фамилия

лица лица уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на \_\_\_ листах, лист \_\_\_".

Образец 8

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

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

подпись инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению об аккредитации

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

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

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество

(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

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

адрес места осуществления деятельности

Калибровка средств измерений

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

шифр калибровочного клейма

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Измерения, тип (группа) средств измерений | Метрологические требования | | Примечание |
| диапазон измерений | неопределенность (погрешность, класс, разряд) |
|  |  |  |  |  |

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

должность уполномоченного подпись уполномоченного инициалы, фамилия

лица лица уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на \_\_\_ листах, лист \_\_\_".