**Приложение к заявке на испытания** от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

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

(номер счета)

Наименование образца: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На соответствие требованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_

(ГОСТ, ТР ТС, СТО, ТУ и т.п.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Исследуемый показатель | № пробы | Кол-во | Код по прейскуранту | Метод/методика выполнения испытаний (НД) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Оставляю право выбора оптимального метода/методики испытаний образцов за

испытательной лабораторией.

Да Нет

Испытания провести согласно области аккредитации:

1.ОА «Росаккредитация»

2.вне ОА

Возможность привлечения субподрядных организаций

Да Нет

Все методики согласованы с заказчиком

В случае получения результата, не соответствующего требованиям НД, будет сформирован срочный отчет по форме 4-вет-В, согласно Приказа Минсельхоза РФ от 02.04.2008 N 189.

Заказчик\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Сотрудник отдела по работе с заказчиком

и обращению с объектами исследований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Анализ проведен: заведующий отделом по работе с заказчиком и обращению с объектами исследований

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

(подпись) (расшифровка подписи)

\* при ГЗ, М допускается подпись сотрудника отдела по работе с заказчиком и обращению с объектами исследований