

АНКЕТА УЧАСТНИКА МЕЖЛАБОРАТОРНЫХ СЛИЧЕНИЙ НА 20__ год

Полное и сокращенное наименование организации: _____

Ф.И.О. и должность руководителя организации: _____

Юридический адрес организации: _____

Адрес для рассылки объектов сличений и писем _____

Реквизиты предприятия _____

Наименование МЛС, в которых Вы хотели бы участвовать (конкретное наименование объекта сличений, например, если содержание катионов, то каких именно), наименование и тип средства измерений (по поверке и калибровке СИ), диапазон и точность измерений:

Имеете ли Вы возможность забрать объекты сличений?

Контактное лицо (должность, фамилия, имя, отчество полностью, рабочий и сотовый телефон, e-mail, факс)

Должность и контактные данные заполнителя анкеты _____

Дата заполнения: _____

Подпись _____

М.П.