**Директору БелГИМ –**

*На бланке организации*

*(или с угловым штампом)*

*с обязательной регистрацией документа*

**Руководителю Провайдера проверки квалификации**

**Гуревичу Валерию Львовичу**

**Старовиленский тракт, 93, 220053, г. Минск**

**e-mail:** **provider@belgim.by****;**

**факс: +375 17 270 30 12**

**ЗАЯВКА**

**на участие в программе проверки квалификации**

**(программе сличений результатов измерений)**

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

наименование программы

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

измеряемые величины

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

применяемые методы

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

применяемые средства измерений

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование лаборатории**:**  |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя лаборатории, должность: |  |
| Адрес, телефон лаборатории: |  |  |
| Е-mail для осуществления переписки по вопросам  |  |
| реализации проверки квалификации: |  |  |
| Наименование предприятия (организации), если лаборатория является его подразделением: |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя предприятия  |  |
| (организации), должность |  |  |
| Адрес, телефон предприятия (организации): |  |
| Р/С (с указанием банка): |  |
| тип счета (бюдж./внебюдж.): |  |
| Источник финансирования: |  |
| Оплата производится со счетов органов государственного казначейства (да/нет): |  |
| УНП  |  | ОКПО |  |
| предложения по получению/доставке образцов (нарочным, почтой и т. п.): |  |

 Настоящим заявитель на участие в программе проверки квалификации (программе сличений результатов измерений) (лаборатория, предприятие) обязуется:

а) выполнить все требования, предусмотренные программой и Инструкцией для участников по выполнению измерений и составлению протоколов, в том числе соблюдать установленные сроки реализации тура программы;

б) оплачивать расходы, связанные с проведением программы;

в) в случае отказа от участия возместить расходы, связанные с выполнением настоящей заявки.

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. подпись инициалы, фамилия