|  |
| --- |
| Заместителю директора по науке БелГИМБаковцу Н.В. |
| Старовиленский тракт, 93220053, г. Минск |

Об аттестации

методики (метода) измерений

Прошу провести аттестацию методики (метода) измерений:

– *(наименование методики(метода) измерений)* .

Оплату гарантирую.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | *Привести перечень прилагаемых документов согласно*: <http://belgim.by/pages/view?id=449> |

руководитель организации Ф.И.О.