

Угловой штамп или фирменный бланк организации

Генеральному директору
ООО «Монокристалл Пасты»
М.М. Власенко

Форма ЗАЯВКИ
на проведение производственного контроля

МК-3-57-175

Заказчик

наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя

Юридический адрес (адрес места регистрации)

Фактический адрес

Телефон: _____ **E-mail:** _____

ИНН _____ **КПП** _____

ОГРН(ОГРНИП) _____

Объект: _____

Цель проведения

исследований/испытаний

Просим Вас оказать услуги по проведению замеров факторов производственной среды в целях производственного контроля в следующих объемах:

| № п/п | Место проведения измерений (помещение, кабина автомобиля, открытая территория и т.д.) | Фактический адрес нахождения места проведения измерений | Наименование фактора производственной среды | Количество измерений |
|-------|---|---|---|----------------------|
| | | | Микроклимат | |
| | | | Температура воздуха | |
| | | | Влажность воздуха | |
| | | | Скорость движения воздуха | |
| | | | Интенсивность теплового облучения (излучения) | |
| | | | ТНС-индекс | |
| | | | Виброакустические факторы | |
| | | | Шум | |
| | | | Инфразвук | |
| | | | Ультразвук воздушный | |
| | | | Вибрация общая | |
| | | | Вибрация локальная | |
| | | | Неионизирующее излучение | |
| | | | Комплексное обследование ПЭВМ и ВДТ | |
| | | | ЭМП РЧ | |
| | | | ЭМП 50 Гц | |
| | | | ПМП | |
| | | | ЭСП | |
| | | | Ультрафиолетовое излучение (УФ-А, УФ-В, УФ-С) | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | Ионизирующее излучение | |
| | | | Освещенность | |
| | | | Коэффициент естественного освещения | |
| | | | Искусственная освещенность рабочей поверхности | |
| | | | Пульсация | |
| | | | Яркость, блёскость (прямая, отраженная) | |
| | | | Комплексное обследование для рабочих мест с ПЭВМ и ВДТ | |
| | | | Воздух рабочей зоны | |
| | | | Аэрозоль преимущественно фиброгенного действия (в т.ч. пыли) | |
| | | | Вредные вещества в сварочного аэрозоля | |

Для проведения отбора проб и испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) прошу использовать методы:

| Исследуемый показатель | Методика выполнения испытаний (НД) | Погрешность/неопределенность метода | НД на метод отбора проб (его необходимость) | Сроки проведения испытаний |
|------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Оставляю право выбора оптимального метода отбора и методик испытаний (измерений) образцов (проб, объектов) за ИЛ «Монокристалл»

Заказчик ознакомлен:

- С применяемыми методами и методиками проведения исследований, испытаний, измерений
- С правилами отбора, хранения, доставки и количеством образцов, необходимых для исследований
- Выбор оптимальных методов и методик исследований, испытаний, измерений поручаю Испытательной лаборатории «Монокристалл»
- В случае отсутствия методик в области аккредитации, протокол испытаний оформлять без указания ссылки на аккредитацию

Заказчик обязуется:

- в случае самостоятельного отбора образцов (проб) соблюдать требования нормативной документации к проведению отбора и доставки, оформлению протоколов отбора образцов (проб)
- обеспечить доступ на объект, создать условия для проведения отбора образцов (проб), измерений

- сохранить контрольные образцы с соблюдением необходимых условий до получения результатов исследований
- предоставить необходимые документы
- оплатить расходы на проведение экспертизы, исследований, испытаний, измерений

Заказчик проинформирован о том, что представленная для экспертизы документация, в т. ч. на электронном носителе, хранится в архиве Исполнителя и возврату на подлежит. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых документах.

Заказчик несет ответственность за достоверность представленных документов и информации

Заказчик проинформирован о том, что сведения о проведенных исследованиях, испытаниях, измерениях предоставляются в Федеральную службу по аккредитации в соответствии с требованиями действующего законодательства

Заявку составил: (должность) _____ **Ф.И.О** _____

Подпись _____ **Дата** _____