عنوان : درخواست تایید صلاحیت آزمایشگاه بر اساس روش اجرایی

د) تجهیزات/مواد

ردیف	نام و مشخصات دستگاه/مواد	کشور سازنده	تاریخ ساخت و شماره سریال	مشمول کالیبراسیون دوره ایی (می باشد/ نمی باشد)	در حال حاضر کالیبره (می باشد /نمی باشد)	شماره و تاریخ گواهی کالیبراسیون	شماره شناسنامه تجهیزات/کد دستورالعمل کار با تجهیزات

یادآوری: تصویر گواهینامه های کالیبراسیون ضمیمه شود.

نام ونام خانوادگی مدیر آزمایشگاه

تاریخ / امضا