|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEP NO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1- FİRMA – KURUM BİLGİLERİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı: | |  | | | | | | | | | | | | | Başvuru Tarihi: | |  |
| Adresi: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vergi Dairesi: | |  | | Vergi No: |  | | Telefon: | |  | | Faks: | |  | E-Posta: | |  | |
| **2- KALİBRASYON YETKİLİNİZİN BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı ve Soyadı: | |  | | | | | | Ünvanı: | |  | | | | | | | |
| **3- AÇIKLAMALAR (KALİBRASYON TALEBİNİZLE İLGİLİ BİR NOTUNUZ VARSA LÜTFEN BİLDİRİNİZ)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4- CİHAZ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No** | **Cihazın Adı** | | **Cihazın Maksimum Ölçüm Kapasitesi** | | | **Kalibrasyon Yapılmasını İstediğiniz**  **Ölçüm Aralığı / Ölçüm Noktaları** | | | | | | **(varsa) Cihaza Tarafınızdan Verilen Tanımlama Kodu** | | | | **Cihazın Markası veya Üreticisi** | |
| 1 |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 2 |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 3 |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 4 |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 5 |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 6 |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| 7 |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **NOTLAR: Çok Önemli! *Verdiğiniz bilgilere göre kalibrasyon fiyatı, kalibrasyon süresi, cihaz ve sertifika teslim süreleri değişiklik gösterecektir.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Kalibrasyon sertifikalarınız bu formda verdiğiniz bilgilere göre hazırlanacaktır | | | | | | | | | | | | | | | | | |