|  |
| --- |
| **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
 |