1. **Заявитель**

Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице (Ф.И.О. руководителя или представителя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании (устав, доверенность, свидетельство): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Просит провести лабораторные измерения и выдать протокол:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Тип р/аппарата, заводской номер, год выпуска, кол-во излучателей** | **Вид испытаний**  **(нужное отметить √ )** | | |
| Эксплуатационные параметры | Радиационный выход | Дозиметрический контроль |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Провести измерение физических факторов и выдать протокол:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование фактора** | **Количество точек** | **Количество кабинетов** |
| Микроклимат |  |  |
| Освещенность |  |
| Шум |  |
| Аэроионный состав воздуха |  |
| ЭМП ВДТ ПЭВМ |  |
| ЭМП промышленной частоты (50 Гц) |  |
| Кратность воздухообмена |  |

* Оставляю право выбора оптимального метода измерений, испытаний (факторов, объектов, точек) за Испытательной лабораторией. Заявитель ознакомлен с методами и методиками.
* Определение соответствия требованиям, с выдачей заключения испытательной лабораторией ООО «Спектр».
* Протоколы ИЛ ООО «Спектр» передаются в Орган инспекции ООО «Спектр» с согласия заказчика.

**2. Заявитель несет ответственность за достоверность представленных документов и информации**

**3.** **С информацией о том, что:**

На основании требований к аккредитованным лицам аккредитованная лаборатория предоставляет в Федеральную службу по аккредитации следующие сведения:

* о проведенных испытаниях, включая сведения о выданных протоколах испытаний с указанием даты и номера;
* об объекте испытаний с указанием документов (стандартов), устанавливающих правила и методы испытаний;
* о лице, обратившемся в испытательную лабораторию с целью проведения испытаний (заявителе), и дате подачи такого заявления.

Информация, которая подается в ИЛ ООО «Спектр» для проведения испытаний, а также результаты испытаний, может быть передана федеральным органам исполнительной власти, другим контролирующим лицам, в случае имеющегося на то законного основания в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Результат испытаний признается не соответствующим установленным требованиям нормативного значения (если норматив установлен) в том случае, когда фактический результат испытаний (без учета погрешности/ неопределенности) превышает или находится ниже нормативного значения.

**■Ознакомлен и согласен**

**4. Руководитель** (представитель руководителя по доверенности) или гражданин

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (должность, ФИО, подпись)

Реквизиты организации прилагаются (Приложение 1) М.П.

**5. Контактное лицо**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анализ заявки проведен и согласован техническим руководителем ИЛ ООО «Спектр» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мажуга Д.И

Документы принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Козлова И.В. менеджер по работе с клиентами

Приложение №1

к заявке №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты организации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, ИП |  |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| р/с |  |
| БИК |  |
| к/с |  |