

## مطلب للتحقق على أدوات قياس

- إسم صاحب الطلب ولقبه أو الصفة الإجتماعية : .....
- إسم الشخص الذي يمكن الإتصال به ولقبه : ..... الهاتف ..... الفاكس .....
- أدوات القياس التي ستخضع لعمليات التحقق ⊗ :  
 الصهاريج  أدوات قياس الأحجام  أدوات الوزن  أدوات قياس الطول  
 أدوات أخرى .....
- الخصائص المترولوجية للأدوات المرغوب في القيام بعمليات التحقق عليها ( علامة الصنع - النوع - رقم سلسلة الصنع  
- (... )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- طبيعة عمليات التحقق المطلوبة ⊗ :  
 تحقق أولي ( عدد الموافقة على النموذج : ..... )  
 تحقق دوري  
 تحقق آخر .....
- مكان التحقق ( العنوان الكامل ) .....
- .....
- تاريخ التحقق المقترح : .....

ب ..... في .....  
الإمضاء والطابع

10-01.08-00

