

 ULUSLARARASI SAĞLIK TEKNOLOJİLERİ GELİŞTİRİCİ VE HIZLANDIRICI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	KALİBRASYON TALEP VE DEĞERLENDİRME FORMU	Belge No	BioIz.FR.710.01
		Yayın Tarihi	13.06.2022
		Güncelleme No	00
		Güncelleme Tarihi	
		Sayfa No	1 / 1

1-Müşteri (Kurum / Kuruluş / Şirket) Bilgileri

Müşteri Adı:	Tarih:	
Adresi:		
Telefon:	Faks:	E-mail:
Vergi Dairesi:	Vergi Numarası:	
Yetkili:		

2-Kalibrasyonu Talep Edilen Cihaz Bilgileri (satır sayısı ihtiyaç halinde artırılabilir)

No	Cihaz Adı	Markası	Model / Tip	Seri No (Varsa tanımlama kodu)	Ölçüm Aralığı	Son Kalibrasyon Tarihi
1						
2						
3						
4						
5						

3- Kalibrasyon Sertifikasının Düzenlenmesine İlişkin Bilgiler

Kalibrasyon işlemi sonrası düzenlenen kalibrasyon sertifikası ölçüm sonuçları, genişletilmiş ölçüm belirsizlikleri ve kalibrasyon metodlarını içerir. Müşteri, bu bilgiler haricinde kalibrasyon sertifikasında bulunmasını istediği cihaz kullanımına ilişkin uygunluk beyanı (tolerans içi / tolerans dışı, kabul / ret) vb. bilgiler varsa açıklama kısmında belirtmeli, ayrıca **BioIz.FR.783.01 Karar Kuralı Mutabakat Formu** doldurulmalıdır.

AÇIKLAMA	
----------	--

4- Değerlendirme / Onay

--