Ф РИ-03-ППК-03

Форма заявки на участие в программе проверки квалификации

**ЗАЯВКА**

**на участие в программе проверки квалификации**

**ТОО «Казахский научно-исследовательский ветеринарный институт»**

**2024 год**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы, тура проверки квалификации |  |
| Контролируемые показатели (характеристики) |  |
| Обозначение НД на методы испытаний |  |
| Полное наименование организации |  |
| Реквизиты: |  |
| Должность, фамилия, имя, отчество лица, уполномоченного подписывать договор |  |
| Наименование участника−лаборатории межлабораторных сличений  |  |
| Аттестат аккредитации (при наличии) |  |
| Телефон, e-mail для осуществления переписки по вопросам реализации программы проверки квалификации: |  |

Настоящим заявитель на участие в программе проверки квалификации (лаборатория) обязуется:

а) выполнить все требования, предусмотренные программой проверки квалификации и инструкцией для участников по выполнению испытаний и составлению протоколов, в том числе соблюдать установленные сроки реализации тура проверки квалификации;

б) оплачивать расходы, связанные с проведением программы проверки квалификации.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись, дата инициалы, фамилия*

 МП