

«Утверждаю»

\_\_\_\_\_  
Должность, наименование организации

\_\_\_\_\_  
Подпись, ФИО руководителя

МП

«Согласовано»

Заместитель директора

ФБУ «Магаданский ЦСМ»

Н.А. Кочнева

МП

График  
поверки средств измерений и приборов на 201\_\_ год

№ п/п	Регистрационный номер Госреестра средства измерения	Наименование и тип прибора	Заводской номер	Наличие эксплуатационной документации на поверяемое СИ и методики поверки (в наличии / отсутствует)	Количество		Метрологические характеристики		Периодичность	Дата последней поверки (дд.мм.гггг)	Место оказания услуги (ФБУ "Магаданский ЦСМ" / на месте эксплуатации - указать адрес)	Срок оказания услуги (месяц)	Сфера государственного регулирования в области единства обеспечения средств измерений*
					Наб.	Шт.	Класс точности, погрешность	Предел (диапазон) измерений					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Исполнитель /ФИО/

Контактный телефон исполнителя

**Внимание:** все графы графика **обязательны** к заполнению. Информацию для заполнения можно брать из паспортов на средства измерения, свидетельств о предыдущей поверке. Регистрационный № Госреестра можно смотреть на сайте: [www.metrologi.ru](http://www.metrologi.ru) (вкладка ГРСИ)