

Ձև 1

Առաջարկություն՝ տրամաչափարկման լաբորատորիայի կողմից ՈՍ ծրագրի փուլ անցկացնելու.

Ձեռնարկության անվանումը (Կազմակերպություն).

Լաբորատորիայի անվանումը.

Հասցե, հեռախոս, էլ. հասցե.

Կոնտակտային անձի անուն, ազգանուն, հայրանուն, հեռախոս.

Հավատարմագրման վկայականի համարը (առկայության դեպքում).

Չափման տեսակը	Չափվող մեծությունների անվանումը	Տրամաչափարկման նմուշը	Չափման սիրույթը	Ճշտությունը (չափման անորոշությունը)	Տրամաչափարկման մեթոդիկան
1	2	3	4	5	6

Լաբորատորիայի մեկնաբանությունները (առաջարկներ և ցանկություններ ՈՍ փուլ կազմակերպելու համար):

Լաբորատորիայի ղեկավար՝ _____

**Լրացում: Տրամաչափարկման լաբորատորիաների առաջարկներն ուղարկել
Արամայիս Հարությունյանին.**

Հեռ.՝ 010 23 26 00 - 110

Բջջ.՝ +374 41370057

Էլ. հասցե՝ aramayisharutyunyan@armstandard.am: