

Назва структурного підрозділу

Начальнику НДЧ

Болдуєвій О.В.

## СЛУЖБОВА ЗАПИСКА

Дата

Про перевірку обладнання

З метою якісного виконання науково-дослідних робіт  
\_\_\_\_\_ прошу здійснити метрологічну перевірку обладнання:  
(назва структурного підрозділу)

№ з/п	Найменування обладнання	Тип	Заводський номер	Клас точності	Границя вимірювання
1					
2					
3					
4					
5					

Керівник підрозділу

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПБ)

Виконавець

Тел.