Форма для заполнения заявляемой области аккредитации

**Перечень областей аккредитации испытательных лабораторий**

**(лабораторий, осуществляющих испытания продукции)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Принят Наблюдательным советом,  решение бюро от 30.06.2017 № 85 – БНС  Введен в действие с 03.07.2017 г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения лаборатории)[[1]](#footnote-2)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование испытываемой продукции** | **Код[[2]](#footnote-3) ОКПД 2/ ТНВЭД** | **Наименование испытаний и (или) определяемых характеристик (параметров)** | **Нормативные документы на продукцию** | **Нормативные документы на методы испытаний** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность уполномоченного (подпись уполномоченного (инициалы, фамилия

лица) лица) уполномоченного лица)

м.п.

1. Заполняется, если области аккредитации по подразделениям лаборатории различаются (в этом случае указываются области аккредитации на каждое подразделение с указанием места проведения испытаний) [↑](#footnote-ref-2)
2. Информативно (заполняется по решению заявителя) [↑](#footnote-ref-3)