

## Замовлення на обслуговування/ремонт засобів вимірювальної техніки

Структурний підрозділ \_\_\_\_\_  
(Назва СП, в якому ЗВТ знаходиться на відповідальному зберіганні)

Вид ЗВТ \_\_\_\_\_ Інв. № \_\_\_\_\_

Основні прояви втрати працездатності \_\_\_\_\_

Керівник СП \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Підпис) (Прізвище, ім'я, по-батькові)

Матеріально-відповідальна особа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Підпис) (Прізвище, ім'я, по-батькові)

Конт. телефон \_\_\_\_\_ Дата передачі ЗВТ на обслуговування «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

Особи, що прийняла ЗВТ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Підпис) (Прізвище, ім'я, по-батькові)