

УТВЕРЖДАЮ

_____/_____/_____
М.П.

ГРАФИК ПОВЕРКИ СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ

Вид измерений

№ п/п	Наименование, тип, заводское обозначение	Метрологические характеристики		Периодич. поверки (месяцы)	Дата пол, по поверки	Место проведения поверки	Сроки проведения поверки	Сфера государствен ного метрологичес кого контроля и надзора
		Класс точности, погрешность	Предел (диапазон) измерений					
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель

(Наименование юридического лица,
физическое лицо)

_____/_____/_____
(подпись)
М.П.

_____/_____/_____
инициалы, фамилия