|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LABORATUVAR BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Daire Başkanlığı / Bölge Müdürlüğü | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Şube Müdürlüğü | | | |  | | | | | | | | | | | |
| İlgili Kişi ve İletişim Bilgileri | | | |  | | | | E-posta |  | | Tel/Faks | | |  | |
| Adres | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | **Talep Edilen Kalibrasyonlar** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cihaz Adı** | | **Marka / Model** | **Seri No/DSİ Cihaz Kodu** | | **Maksimum Kapasite** | **Çözünürlük** | **Maksimum İzin Verilen Hata / Tolerans / Sapma Değeri vb.** | | | **En Son Kalib. Tarihi** | | **Talep Edilen Kalibrasyon Aralığı /**  **Ölçüm Noktaları** | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |
| *Bu bölüme istenildiği kadar satır ilave edilebilir.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kalibrasyon Sonuçlarına göre [Uygunluk/Uymazlık Değerlendirmesi](https://cdniys.tarimorman.gov.tr/api/File/GetFile/430/KonuIcerik/820/1168/DosyaGaleri/P7.8-08-Sonu%C3%A7lar%C4%B1n%20Raporlanmas%C4%B1%20Prosed%C3%BCr%C3%BC.pdf) İsteniyor mu?  *Cevabınız “Evet” ise,* [*F 0 16 00 82 Karar Kuralına göre Uygunluk Değerlendirme Talep Formunu*](https://cdniys.tarimorman.gov.tr/api/File/GetFile/430/KonuIcerik/820/1168/DosyaGaleri/F%200%2016%2000%2082-01_Karar%20Kural%C4%B1na%20g%C3%B6re%20Uygunluk%20De%C4%9Ferlendirme%20Talep%20Formu.doc) *doldurunuz.* | | | | | | | | | | | | | Evet | | Hayır | |
| DSİ Laboratuvarları KEP (Kayıtlı Elektronik Posta) adresi [dsi.gnlmud@hs01.kep.tr](mailto:dsi.gnlmud@hs01.kep.tr) | | | | | | | | | | | | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **Başvuru** |
| Yukarıda belirtmiş olduğum cihazların kalibrasyonlarının laboratuvarınızda yapılmasını arz ederim. |
| *Talep Tarihi: Talep Sahibi*  *Adı Soyadı İmza* |
| *Kalibrasyon başvurunuz ile ilgili ayrıca belirtmek istediğiniz konular varsa buraya yazabilirsiniz.* |
|  |