

# سازمان نظام مهندسی ساختمان استان تهران



## کالیبراسیون تجهیزات

تاریخ:			شماره پیگیری:		
نام پروژه:			شماره قرارداد:		
ردیف	شرح دستگاه	تاریخ کالیبراسیون	کالیبره کننده	اعتبار کالیبراسیون	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
نام و نام خانوادگی متقاضی		نام و نام خانوادگی نماینده مجری		نام و نام خانوادگی ناظر	
مهر و امضاء		مهر و امضاء		مهر و امضاء	

پیوست:  
گواهی کالیبراسیون تجهیزات