**Dok. No.: F-LK-049/1-I-00/22**

**PERNYATAAN PELANGGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan kalibrasi :

Nama Pengantar Artefak :

No. Hp. :

Nama Perusahaan\*) :

Alamat Perusahaan :

No. Telepon :

Email :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Alat | Kapasitas Alat/Resolusi | Titik Ukur yang Diminta | Jumlah Alat | Status Akreditasi |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |
|  |  |  |  |  | Lingkup/Non\*\*) |

Dengan ini menyatakan bahwa data dan informasi yang disampaikan, Saya buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Medan, |
| Petugas Pelayanan Publik  ( Sari Mustika Rizky ) | Pemohon  ( ) |

Kaji Ulang Permintaan Kalibrasi

1. Status Akreditasi\*\*) : dipilih oleh Petugas Pelayanan Publik
2. Standar Kalibrasi : tersedia/tidak tersedia untuk standar…………………………\*\*)