



รายการช่วงใช้งานเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ต้องทำการสอบเทียบอย่างสม่ำเสมอประจำปี พ.ศ.....

ลำดับที่	รายการ	หมายเลข เครื่อง	รหัสเครื่อง	สถานที่ติดตั้ง	ช่วงการใช้ งาน	ความละเอียด ในการวัด	ช่วงการสอบ เทียบ	เกณฑ์ที่ ยอมรับได้	เจ้าของพื้นที่เขตรับ ผิดชอบรับทราบ

ผู้ออกเอกสาร.....
...../...../.....

ผู้ตรวจสอบ.....
...../...../.....

ผู้อนุมัติ.....
...../...../.....