मिति:२०७x।xx।xx

**बिषय:उपकरणको क्यालिब्रेशन सम्बन्धमा।**

नेपाल गुणस्तर तथा नापतौल विभाग,

बालाजु, काठमाडौं।

उपरोक्त सम्बन्धमा तपसिल बमोजिमका उपकरणहरु क्यालिब्रेशन गरि दिन हुन को लागि निवेदन गर्द छु/छौं।

**तपसिल**

|  |  |
| --- | --- |
| क्र. सं. | उपकरणको विवरण |
| नाम(Name) | उत्पादक(Manufacturer) | सिरियल नं.(Serial No.) | क्षमता(Capacity) | रेसोल्युशन(Resolution) | क्यालिब्रेशनको दायरा(Range) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

प्रयोगस्थानमा क्यालिब्रेशन गर्नुपर्ने (On-site calibration)

प्रयोगस्थानको ठेगाना:

सम्पर्क व्यक्तिको नाम :

सम्पर्क व्यक्तिको फोन नम्बरः

**निबेदक**

निबेदकको सहि/छाप

निबेदकको नामः..........................................

फर्म/उद्योगको नामः..........................................

फर्म/उद्योगको ठेगानाः..........................................