*На фирменном бланке организации при наличии*

Исх. № \_\_\_\_

От. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

 Главному врачу

государственного учреждения

«Логойский РЦГЭ»

Захарчук А.Б.

ЗАЯВКА

Просим провести гигиеническое обучение, бактериологическое обследование на патогенную кишечную флору работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно списка при прохождении медосмотра в соответствии с требованиями Инструкция № 026-0309, утв. МЗ РБ от 08.05.2009

Для целей: периодический медицинский осмотр

Результаты измерений/**испытаний/** привести в фактических значениях, *с учетом/****без учета***

 не нужное исключить (зачеркнуть)

неопределенности измерений (погрешности), ***с выводом****/без вывода* о соответствии.

 не нужное исключить (зачеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

иные требования (при наличии, например: вывод о соответствии сформировать на основе простой приемки ILAC G8)

Правило принятия решения (отметьте нужный вариант):

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант 1 - **с учетом расширенной неопределенности**  | Вариант 2 – **без учета расширенной неопределенности**  |
| Решение основано на пределах приёмки с защитной полосой равной расширенной неопределенности измерения U, вычисленной с коэффициентом охвата k = 2, при уровне доверия p = 95 % | Решение основано на пределах приёмки, выбранных на основе правила простой приёмки |
| Правило принятия решения:а) результат **соответствует** требованиям ТНПА, если весь диапазон (Х±U) находится в границах нормы;б) результат **не соответствует** требованиям ТНПА, если весь диапазон (Х±U) находится за границами нормы;в) одна из границ диапазона (Х±U) находится за границами нормы – установить соответствие невозможно.  | Правило принятия решения:а) **соответствует:**- измеренное значение ниже допустимого предела (требование к измеряемой величине «не более»);-измеренное значение выше допустимого предела (требование к измеряемой величине «не менее»); -результат измерений находится в пределах нижней и верхней границ поля допуска (требование к измеряемой величине выражено диапазоном значений «от-до»б) **не соответствует:**-измеренное значение выше допустимого предела (требование к измеряемой величине «не более»); -измеренное значение ниже допустимого предела (требование к измеряемой величине «не менее»);-измеренное значение менее нижнего нормируемого значения или выше верхнего нормируемого значения (требование к измеряемой величине выражено диапазоном значений «от-до». |
| **ОИ указывает в протоколе испытаний границы расширенной неопределенности и учитывает ее при принятии решения о соответствии результата испытаний требованиям ТНПА.** | **ОИ указывает в протоколе испытаний границы расширенной неопределенности, но не учиты-вает ее при принятии решения о соответствии результата испытаний требованиям ТНПА.** |
| Заказчик предупрежден о риске принятия ложноположительного или ложноотрицательного решения и берет ответственность на себя | Заказчик предупрежден о риске принятия ложноположительного или ложноотрицательного решения и берет ответственность на себя |

Иное правило принятия решения, определяемое заказчиком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Своевременную оплату гарантируем.

Заявитель *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (должность) (подпись) (Ф.И.О)

М.П.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

Контактный телефон

ответственного представителя предприятия

\*Реквизиты могут приводиться на бланке предприятия