



طلب معايرة اجهزة Instruments Calibration Request

التاريخ / Date :

الزبون / Client :

العنوان / Address :
جهة التواصل

الشخص المسؤول / Person in charge :

هاتف / Tel. :

البريد الإلكتروني / email :

محمول / Mob. :

فاكس / Fax. :

صندوق البريد / P.O. Box :

List of Instruments To be Calibrated

قائمة الأجهزة و الأدوات المراد معايرتها

الرقم No.	العدد Quantity	دقة الجهاز Resolution	المدى Range	الجهاز Instrument	ملاحظات Notes
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

التوقيع / الختم

Stamp / Signature

ملاحظات / Notes :