



طلب معايرة اجهزة Instruments Calibration Request

: Date / التاريخ

: Client / الزبون

: Address/العنوان
جهة التواصل

: Person in charge

:Tel. / هاتف

: email / البريد الالكتروني

:Mوب./محمول

: Fax. / فاكس

: P.O. Box / صندوق البريد

List of Instruments To be Calibrated

قائمة الأجهزة و الأدوات المراد معايرتها

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

التوقيع / الختم

Stamp / Signature

: ملاحظات Notes