
APLIKASI PERMOHONAN KALIBRASI

Nomor :

Kepada

Yth. Manager Laboratorium Kalibrasi PT. Qualis Indonesia

Lampiran : Daftar Alat Kalibrasi

Jumlah hal. :

Dengan hormat,

Dengan ini kami mengajukan permohonan untuk kalibrasi alat di PT Qualis Indonesia

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

Bidang Usaha :

Telepon/Fax :

Kontak person :

Alamat Email :

Bersama ini kami lampirkan daftar alat yang akan kami kalibrasi di PT Qualis Indonesia.
Kami berharap segera mendapatkan tanggapan dari PT. Qualis Indonesia.

Terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Tangerang,
Pemohon

(.....)

DAFTAR ALAT KALIBRASI

NO.	Nama Alat	Merek	Tipe	No. Seri	Range Kalibrasi	Jumlah	Cek Kesesuaian*			
							P	S	M	C

Catatan : * diisi oleh lab kalibrasi PT. Qualis Indonesia
 dengan, P = Personil kalibrasi yang bersangkutan
 S = Kesiapan alat standar kalibrasi
 M = Kesiapan Metode yang digunakan
 C = Kesesuaian dengan ruang lingkup yang dimiliki