**ОБРАЗЕЦ**

 **Главному врачу**

**Государственного учреждения «Минский областной центр**

**гигиены, эпидемиологии и**

**общественного здоровья»**

**А.А. Тарасенко**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление**

**на проведение лабораторных исследований воздуха рабочей зоны**

**и измерений физических факторов**

**Наименование организации (юридический адрес, банковские реквизиты)**

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

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

УНП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наименование объекта**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**просим провести лабораторные исследования**

**** воздуха рабочей зоны

**** физических факторов

**с целью:**

**** производственного контроля

**** аттестация рабочих мест

**на следующих рабочих местах:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование рабочих мест | Код профессии | Перечень вредных химических и физических факторов |
|  |  |  |
|  |  |  |

и выдать протокол лабораторных исследований/измерений.

**В протоколе испытаний просим выдать (отметить необходимое):**

[ ]  заключение по результатам испытаний о соответствии требованиям ТНПА без учета неопределенности

[ ]  заключение по результатам испытаний о соответствии требованиям ТНПА с учетом неопределенности

[ ]  фактическое значение результатов испытаний без заключения о соответствии требованиям ТНПА на продукцию

**Правило принятия решения при выдаче заключения о соответствии:**

*В случае отсутствия правила принятия решения, установленного соответствующими правилами или нормативными документами, при оформлении заключения просим применить к количественному выражению результата, правило принятия решения\*(отметить необходимое):*

[ ]  правило простой приемки;

[ ]  правило, основанное на уменьшении риска потребителя;

[ ]  правило, основанное на уменьшении риска производителя.

*\*Подробнее с информацией о возможных правилах принятия решения можно ознакомится на официальном сайте* [*www.mocgeoz.by*](http://www.mocgeoz.by) *в разделе «Услуги». В случае отсутствия отметки о выборе правила принятия решения, испытательная лаборатория применяет правило простой приёмки.*

Оплату в соответствии с прейскурантом Минского облЦГЭОЗ гарантируем.

 Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность) (подпись и расшифровка подписи)*

 М.П.

\_\_\_Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность) (подпись и расшифровка подписи)*

Ф.И.О. контактного лица\*\*

телефон контактного лица\*\*

*\* Заявление оформляется на фирменном бланке организации-заявителя*

*\*\*заполняется Заказчиком*