



Ruko Pulo Gebang Permai Blok F 36 Cakung Jakarta Timur
Telp : 021-22830080; Mobile : 08119961224 (WA)
E-mail : gip.lab.kalibrasi@gmail.com
www.gip-labkalibrasi.com

SURAT PERMOHONAN KALIBRASI

No. Order :

Tanggal Masuk

Nama Perusahaan

Alamat *

Telp/Fax *

Email/WA *

Tanggal Antar/Ambil Alat

No. PO / Kontrak

Tanggal PO / Kontrak

Catatan :

Dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan penawaran/permintaan Kalibrasi sesuai dengan data berikut ini:

Nama Perusahaan di Sertifikat *

Alamat Perusahaan di Sertifikat *

*) Harus diisi dengan jelas dan lengkap

Kami menyatakan bahwa data yang ditulis diatas adalah benar dan apabila terjadi kesalahan yang diakibatkan perubahan/kesalahan data, maka kami sebagai pengguna jasa tidak akan menuntut penggantian atau revisi terhadap sertifikat hasil kalibrasi yang di tebitkan oleh Laboratorium **GIP** akibat kesalahan tersebut.

Diterima Oleh :	Dikaji Ulang Oleh :	Disetujui Oleh : Pelanggan	Keterangan Kaji Ulang (diisi oleh petugas) :
TTD ()	TTD ()	TTD&STAMP ()	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kesesuaian Ruang Lingkup 2. Kesesuaian Metode 3. Kesiapan Personil 4. Kesediaan Peralatan dan Standar 5. Kondisi Akomodasi

NB: bila tidak tertampung didalam tabel diatas maka dapat menggunakan lembar lain (format sama)

MA30001