

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Буковинський державний медичний університет
Метрологічна служба

Використання не повірених,
не атестованих засобів
вимірювальної техніки
**КАТЕГОРИЧНО
ЗАБОРОНЯЄТЬСЯ!**

ПЛАН
метрологічного забезпечення виконання
науково-дослідної роботи
(планової, договірної, дисертаційної, магістерської)

ЗАТВЕРДЖУЮ
Головний метролог В(м)НЗ, НДІ
П.І.Б.
20_. __. __.

Тема НДР (дисертації) _____
Науковий керівник (консультант) _____
Відповідальний виконавець _____
Планові терміни виконання з "___" _____ 20_ р. до "___" _____ 20_ р.

Таблиця 1 – Інформація щодо методик вимірювань, досліджень (МВ), запланованих при виконанні НДР

Назва величини (параметра), яку планується досліджувати, та об'єктів досліджень	Назва та позначення методики вимірювань, інструкції до набору реактивів, експлуатаційної документації приладів та обладнання	Лабораторія, в якій планується виконувати дослідження, та документ, який підтверджує компетентність лабораторії на виконання цих досліджень
1	2	3

Таблиця 2 – Засоби вимірювальної техніки (ЗВТ), випробувальне (ВО) та допоміжне обладнання(ДО), заплановані до використання при виконанні НДР

Назва, тип, модель	Зав. №, рік випуску	Назва фізичної величини (параметра), що вимірюється (задається)	Основні метрологічні характеристики		Дата попередньої повірки, метрологічного контролю	Місцезнаходження приладів, обладнання
			границі вимірювань	клас точності, похибка		
1	2	3	4	5	6	7

Науковий керівник (консультант) _____ "___" _____ 20_ р.
Відповідальний виконавець _____ "___" _____ 20_ р.

Метрологічна експертиза на етапі планування НДР проведена, про що зроблено запис в журналі за № _____

Висновок: а) перелік ФВ, запланованих до вимірювань (для дослідження), відповідає (не відповідає) меті та завданням НДР;

б) заплановані до використання ЗВТ, ВО, ДО дозволяють (не дозволяють) в повному об'ємі виконати МВ з необхідною точністю;

Експерт-метролог _____ "___" _____ 20_ р.
(назва закладу, установи) (підпис) (ініціали, прізвище)