

**لیست تجهیزات آزمایشگاه کنترل کیفیت واحد تولیدی ..... جهت آزمون فر آورده .... مطابق استانداردهای ملی شماره ....**

ردیف	نام تجهیز/دستگاه	شماره سریال تجهیز/دستگاه	شماره و تاریخ گواهینامه کالیبراسیون	شرح آزمون	شماره بند و شماره استاندارد ملی مربوطه

مدیر کنترل کیفیت:

امضا:

مدیرعامل:

امضا: