

<b>IČO:</b>		<b>Oddělení:</b>	
<b>Společnost:</b>		<b>Kontaktní osoba:</b>	
<b>Adresa:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>Město, PSČ:</b>		<b>Email:</b>	

	Výrobce / označení	Sériové číslo	Inventární číslo	Akreditovaná kalibrace	Požadované teplotní body					LASER	Poznámka
1				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
11				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
12				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
14				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
15				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
16				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
17				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
18				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
19				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
20				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
21				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
22				<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	

<b>Vysvětlivky:</b>
<b><i>V případě, že má teploměr 2 a více teplotních čidel, tak prosím uveďte, které chcete kalibrovat a na jaké teploty.</i></b>
<b>LASER:</b> Trvale Vám označíme zařízení laserem (inventární/evidenční číslo, čárový kód, firma, atd.). Označení specifikujte do poznámky nebo emailem. Cena služby není zahrnuta v ceně kalibrace.

Datum: \_\_\_\_\_ Jméno: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_