Начальнику НИИЛ ЭМИ

ОАО «Гипросвязь»

 **ЗАЯВКА от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на проведение испытаний в НИИЛ ЭМИ**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Прошу провести испытания следующего изделия на соответствие требованиям технического регламента ТР ТС 020/2011 и/или ТР ТС 004/2011: |
|  |
| *Наименование, торговая марка, модель* |
| №  |
| *Идентификационный номер (IMEI, серийный или заводской номер)* |

**Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *Наименование*

**Производитель:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Страна происхождения изделия:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Объем ЗАЯВЛЕННЫХ работ** |
| ***Проверка ЭМС*** (ТР ТС 020/2011): |  |
|  | *Указать ТНПА* |
| ***Проверка помехоэмиссии:*** |
|  Порт электропитания AC/DC |  Порт связиТL, Ethernet |  Порт корпуса(излучаемые РП) |
|  Порт электропитания АСгармоники |  Порт электропитания АСфликер |
| ***Проверка помехоустойчивости:*** |
|  Порт электропитания AC/DC |  Порт связиТL, Ethernet |  Порт корпуса(РЧ-поле) |  Порт корпуса(ЭР) |
| ***Проверка электробезопасности*** (ТР ТС 004/2011): |  |
| *Указать класс оборудования по электробезопасности:* | *Указать ТНПА* |
|  I класс |  II класс |  |  |
| ***Проверка безопасности по излучениям*** (ТР ТС 004/2011)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| *Указать ТНПА* |
| **Техническая документация, предоставляемая с изделием:** Паспорт Руководство по эксплуатации Документация изготовителя |
|  **Возможно повреждение изделия при испытаниях****Объем работ и указанная в заявке информация согласованы с Заявителем**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель или Представитель Заявителя: |  |  |  |  |
|  |  | *(Подпись)* |  | *(Расшифровка подписи,* *имя и отчество полностью)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактный телефон |  |

***Все поля для заполнения являются обязательными.***

***При отсутствии необходимости какой-либо проверки в соответствующей строке поставить прочерк.***

***Заявка заполняется на каждое изделие, предоставленное для испытаний.***