Міністерство охорони здоров’я України

**ЗРАЗОК**

Одеський національний медичний університет

Метрологічна служба

**ПЛАН**  ЗАТВЕРДЖУЮ

**метрологічного забезпечення виконання** Провідний інженер з метрології

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ науково-дослідної роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(планової, договірної, дисертаційної,магістерської) « » \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_р.

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 | Заводський №, 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 ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ Р.

Відповідальний виконавець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ 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;

в) до початку проведення вимірювань (досліджень) необхідно:

1) провести повірку ЗВТ:

2) провести атестацію ЗВТ, обладнання:

3) провести атестацію, валідацію/верифікацію МВ:

Експерт-метролог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_р.

(назва закладу, установи) (підпис) (ім’я, прізвище)