|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Blatt-Nr.: |  | von |  | Blättern |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktenzeichen:** |  |  |  | | | |
| Verfahrensnummer | Phase |  | | | |
| **Begutachter:** |  | | Datum: |  | (mobiler) Standort: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zum Kalibrierort:** | | |
| Firma: |  | |
| Adresse: |  | |
| Spezifische Ortsangabe: |  | |
| Auftrags Nr.: |  | |
| Anwesendes Personal des Auftraggebers  (Name, Funktion): |  | |
| Kurze Beschreibung der Aufgabenstellung: |  | |
| Beginn und Ende der Kalibrierung (Datum/Uhrzeit): |  |  |

**Skizze der Räumlichkeiten (z. B. Fenster, Durchführung der Kalibrierung)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kalibriergegenstand**: | |  | | **B[[1]](#endnote-1)** |
| Standardverfahren | | Hausverfahren | |  |
| Kalibrierverfahren und Messbereich[[2]](#endnote-2): | | | |  |
| Einbezogenes Personal: | | | |  |
| Eingesetzte Normale und deren gültige metrologische Rückführung: | | |  |  |
| Bezeichnung der weiteren Messeinrichtungen: (z.B. Hersteller, Typ) | | |  |  |
| Standort angemessen?  (z. B. Umgebungsbedingungen) | Ja  Nein | | Dokumentation für Messeinrichtung vorhanden?  Ja  Nein |  |
| Validierung/Verifizierung des Verfahrens | | |  |  |
| Teilnahme an entsprechender Eignungs-prüfung / Vergleichsmessung, Ergebnis: | | |  |  |
| Interne Maßnahme zur Sicherung der Validität der Ergebnisse: | | |  |  |
| Korrekte Anwendung der Messunsicherheitsbilanz | | |  |  |
| Validierung der Kalibriersoftware | | |  |  |
| Kalibrierscheinerstellung | | |  |  |
| Behandlung / Lagerung des Kalibriergegenstandes:: | | |  |  |
| Archivierung/Datensicherung: | | |  |  |
| **Bemerkungen:** (Z. B. Beobachtungen (ggf. ein gesondertes Blatt für weitere Aufzeichnungen verwenden)) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eignung des ausgewählten Kalibrierverfahrens für den vorgesehenen Zweck: | | | geeignet  nicht geeignet  eingeschränkt geeignet |  | |
| Kalibrieranweisung am Arbeitsplatz einsehbar? | | | Ja  Nein | **B1** | |
| Behandlung / Handhabung der mitgebrachten Geräte / Normale: | |  | |  | |
| Vorbereitung der Kalibrierstelle / des Kalibrierortes: | |  | |  | |
| Verpackung und Transport der Normale | |  | |  | |
| Akklimatisierung der Normale und Messgeräte am Aufstellungsort: | |  | |  | |
| Behandlung der Kalibriergegenstände vor Ort: | |  | |  | |
| Datenerfassung (Kalibrierdaten): | |  | |  | |
| Rohdatenerfassung: | |  | |  | |
| Datenerfassung sonstiger Informationen (z.B. Umgebungsbedingungen): | |  | |  | |
| Kompetentes Verhalten beim Auftreten von Problemen: | |  | |  | |
| Rückverfolgbarkeit der Informationen und Aufzeichnungen zum Kalibrierauftrag: | |  | |  | |
| Auswertung der Kalibrierergebnisse: | |  | |  | |
| Zusätzliche qualitätssichernde Maßnahmen / Aktivitäten: | |  | |  | |
| **Bemerkungen:** (ggf. ein gesondertes Blatt für weitere Aufzeichnungen verwenden) | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort: |  | Datum: |  | gez. [[3]](#endnote-3): |  |

1. **B** = Bewertung: **1**: **Erfüllt** **2**: **Nicht kritische** Abweichung **3**: **Kritische** Abweichung [↑](#endnote-ref-1)
2. Repräsentativ für folgende Bereiche des Scopes / der Urkundenanlage [↑](#endnote-ref-2)
3. Sowohl bei handschriftlicher Unterzeichnung als auch bei elektronischer Verwendung des Formulars ist der Name des Begutachters   
   unter „gez.“ einzutragen. [↑](#endnote-ref-3)