|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)