

МЕРЕЊА СУ ИЗВРШЕНА СЛЕДЕЋИМ ИНСТРУМЕНТИМА

Назив инструмента	Произвођач	Серијски фабрички број	Бажарење извршено	
			Датум	Лабораторија

Примедба имаоца радио станице:

Испитивани уређај _____ задовољава _____ прописане услове.
не задовољава _____

Потпис овлашћеног лица имаоца
радио станице:

Потпис лица које је извршило мерења:

М.П.

М.П.