Calibration Schedule

Project / Site	

No	Measuring Equipment/ Tool	Serial No.	Range	Year ______													Remark
				Month	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sept	Oct	Nov	Dec	
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													
				Plan													
				Actual													

* Non-conduct / postpone calibration shall to remark with explanation.

Prepared by: ________________________
Name:
Date:

Verified by: ________________________
Name:
Date: