	KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ	Doküman No: FR.740.11	SAYFA
	MUAYENE TEKLİFİ TALEP FORMU	Yayın Tarihi: 13.03.2021	1/4
		Revizyon Tarihi: --	
		Revizyon No: 00	

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Kurum Adı	
Adresi	
Vergi No / Vergi Dairesi	
Talepte Bulunan Kişinin Adı-Soyadı Ve Görevi	
Telefonu	
E-Posta Adresi	
Talep Edilen Muayene Türü	BİYOGÜVENLİK KABİNLERİ MUAYENESİ

BİYOGÜVENLİK KABİNLERİ MUAYENESİ

Cihaz Marka Model	Sınıfı Tipi	Kabinin Kullanım Alanı	Baca Bağlantısı	Adet
			<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	


Yapılacak Testler

<input type="checkbox"/> ALARM FONKSİYONLARI TESTİ	<input type="checkbox"/> İNFLOW HAVA HIZI
<input type="checkbox"/> FİLTRE SIZDIRMAZLIK TESTİ	<input type="checkbox"/> DOWNFLOW HAVA HIZI
<input type="checkbox"/> GÖRSELLEŞTİRME TESTİ	<input type="checkbox"/> DİĞER (.....)

Testler Dışındaki Özel Talep ve Notlar

--

İMZA YETKİLİSİNİN ADI/GÖREVİ	TARİH	İMZA
MÜŞTERİ FİRMA YETKİLİSİ		

	KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ	Doküman No: FR.740.11	SAYFA
	MUAYENE TEKLİFİ TALEP FORMU	Yayın Tarihi: 13.03.2021	2/4
		Revizyon Tarihi: --	
		Revizyon No: 00	

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Kurum Adı	
Adresi	
Vergi No / Vergi Dairesi	
Talepte Bulunan Kişinin Adı-Soyadı Ve Görevi	
Telefonu	
E-Posta Adresi	
Talep Edilen Muayene Türü	LAF KABİNLERİ MUAYENESİ

LAF KABİNLERİ | ÜNİTELERİ MUAYENESİ

Cihaz Marka Model	Sınıfı Tipi	Kabinin Kullanım Alanı	Adet


Yapılacak Testler

<input type="checkbox"/> HAVA HIZI VE AYNILIĞI TESTİ	<input type="checkbox"/> PARTİKÜL ÖLÇÜM TESTİ
<input type="checkbox"/> FİLTRE SIZDIRMAZLIK TESTİ	<input type="checkbox"/> DİĞER (.....)
<input type="checkbox"/> GÖRSELLEŞTİRME TESTİ	

Testler Dışındaki Özel Talep ve Notlar

--

İMZA YETKİLİSİNİN ADI/GÖREVİ	TARİH	İMZA
MÜŞTERİ FİRMA YETKİLİSİ		

	KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ	Doküman No: FR.740.11	SAYFA
	MUAYENE TEKLİFİ TALEP FORMU	Yayın Tarihi: 13.03.2021	3/4
		Revizyon Tarihi: --	
		Revizyon No: 00	

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Kurum Adı	
Adresi	
Vergi No / Vergi Dairesi	
Talepte Bulunan Kişinin Adı-Soyadı Ve Görevi	
Telefonu	
E-Posta Adresi	
Talep Edilen Muayene Türü	TEMİZ ALAN VALİDASYONU

TEMİZ ALAN VALİDASYONU

Oda Sayısı	
Toplam Alan	
Oda Sınıfı(ları)	<input type="checkbox"/> ISO 5 (GMP Class:B) <input type="checkbox"/> ISO 7,6 (GMP Class:C) <input type="checkbox"/> ISO 8,9 (GMP Class:D)
LAF Ünitesi	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Hava Akış Tipi	<input type="checkbox"/> Tek Yönlü Olmayan Hava Akışı (Non Unidirectional) <input type="checkbox"/> Tek Yönlü Olan Hava Akışı (Unidirectional)


Yapılacak Testler

<input type="checkbox"/> HAVA HIZI ÖLÇÜMÜ	<input type="checkbox"/> SICAKLIK NEM ÖLÇÜMÜ
<input type="checkbox"/> HAVA DEBİSİ ÖLÇÜMÜ	<input type="checkbox"/> PARTİKÜL ÖLÇÜMÜ
<input type="checkbox"/> FİLTRE SIZDIRMAZLIK TESTİ	<input type="checkbox"/> DEKONTAMİNASYON TESTİ
<input type="checkbox"/> FARK BASINÇ ÖLÇÜMÜ	<input type="checkbox"/> GÖRSELLEŞTİRME TESTİ

Testler Dışındaki Özel Talep ve Notlar

--

İMZA YETKİLİSİNİN ADI/GÖREVİ	TARİH	İMZA
MÜŞTERİ FİRMA YETKİLİSİ		

	KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ		Doküman No: FR.740.11	SAYFA
	MUAYENE TEKLİFİ TALEP FORMU		Yayın Tarihi: 13.03.2021	4/4
			Revizyon Tarihi: --	
			Revizyon No: 00	

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Kurum Adı	
Adresi	
Vergi No / Vergi Dairesi	
Talepte Bulunan Kişinin Adı-Soyadı Ve Görevi	
Telefonu	
E-Posta Adresi	
Talep Edilen Muayene Türü	HASTANE STERİL ALANLARI HVAC VALİDASYONU

HASTANE STERİL ALANLARI HVAC VALİDASYONU

Oda Sayısı	Filtre Tipi ve Sayısı	Hava Akış Tipi (Adet)
		Non Unidirectional : Unidirectional :
<input type="checkbox"/> As Build	<input type="checkbox"/> At Rest	<input type="checkbox"/> In Operation
CLASS 1 A	CLASS 1 B	CLASS II
<input type="checkbox"/> Teknik testler	<input type="checkbox"/> Hijyenik testler	<input type="checkbox"/>
Yapılacak Testler		
<input type="checkbox"/> HAVA HIZI ÖLÇÜMÜ	<input type="checkbox"/> FARK BASINÇ ÖLÇÜMÜ	
<input type="checkbox"/> HAVA DEBİSİ ÖLÇÜMÜ	<input type="checkbox"/> SICAKLIK NEM ÖLÇÜMÜ	
<input type="checkbox"/> FİLTRE SIZDIRMAZLIK TESTİ	<input type="checkbox"/> PARTİKÜL ÖLÇÜMÜ	
<input type="checkbox"/> KLİMA SANTRALİ ÖLÇÜMLERİ	<input type="checkbox"/> DEKONTAMİNASYON TESTİ	
<input type="checkbox"/> GÜRÜLTÜ ÖLÇÜMÜ	<input type="checkbox"/> HAVALANDIRMA BALANSLAMASI	
Testler Dışındaki Özel Talep ve Notlar		

İMZA YETKİLİSİNİN ADI/GÖREVİ	TARİH	İMZA
MÜŞTERİ FİRMA YETKİLİSİ		