

Tarih :

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Firma/Kurum Adı	
İlgili Kişi	
Adresi	
Telefon / Dahili - Cep Telefon	
E-posta	

TEST EDİLECEK ÜRÜN

Test Edilecek Ürün Adı / Miktarı	
Test Yönetmeliği/Şartname	
Test parçasının ağırlığı	
Beklenen min. ömür (Saykıl)	
Fikstür var mı?	
Parçanın genel boyutsal ölçüleri	
Testin amacı?	
Kaç eksen test yapılacaktır?	

TALEP EDİLEN TEST TİPİ

STATİK TEST	ÇEVİRİMSSEL TEST	YOL/YÜK SİMÜLASYONU
Çekme Koparma <input type="checkbox"/>	Ömür Testi <input type="checkbox"/>	Yol Datası <input type="checkbox"/>
Malzeme Karakterizasyonu <input type="checkbox"/>	Yorulma Testi <input type="checkbox"/>	
Tip Onay <input type="checkbox"/>	Titreşim Testi <input type="checkbox"/>	

TEST PERFORMANS DETAYLARI

1.EKSEN	2.EKSEN	3.EKSEN
Konum <input type="checkbox"/> Kuvvet <input type="checkbox"/> İvme <input type="checkbox"/>	Konum <input type="checkbox"/> Kuvvet <input type="checkbox"/> İvme <input type="checkbox"/>	Konum <input type="checkbox"/> Kuvvet <input type="checkbox"/> İvme <input type="checkbox"/>
Strok <input type="checkbox"/>(mm)	Strok <input type="checkbox"/>(mm)	Strok <input type="checkbox"/>(mm)
Kuvvet <input type="checkbox"/>(N)	Kuvvet <input type="checkbox"/>(N)	Kuvvet <input type="checkbox"/>(N)
Frekans <input type="checkbox"/>(Hz)	Frekans <input type="checkbox"/>(Hz)	Frekans <input type="checkbox"/>(Hz)
İvme <input type="checkbox"/>(g)	İvme <input type="checkbox"/>(g)	İvme <input type="checkbox"/>(g)

AÇIKLAMALAR:

İMZA