|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Talep Sahibi Kuruluş |  | | |
| Üretici Kuruluş |  | | |
| Yetkili Kişi |  | Marka |  |
| Tel. No |  | Vergi Dairesi |  |
| e-Posta |  | Vergi No |  |
| Fatura Adresi |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rapor Teslim Şekli | e-Posta | Kargo | Elden Teslim |
| Rapor Dili | Türkçe | İngilizce | Diğer (Belirtiniz) ………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ürün Adı / Kodu, Beden Dağılımı ve Özellikleri 1** | **Türü ve Batmaya Karşı İç Takviye Durumu** | **Sınıfı (Doğrulama ve Dayanım Gerilimleri)** | **Deneyler 2** |
|  | İç Takviye:  Var  Yok  Ayak Giyeceği Türü:  Ayakkabı  Ayakkabı Kılıfı | 00 (2.5 kV / 5 kV)  0 (5 kV / 10 kV)  1 (10 kV / 20 kV)  2 (20 kV / 30 kV)  3 (30 kV / 40 kV)  (40 kV / 50 kV) | EN 50321-1 Uygulanabilir Tüm Deneyler  AC Doğrulama Deneyi  AC Dayanım Deneyi  İç Takviye Deneyi  Üretimsiz Alternatif Deney |
| Ayakkabı | (18 kV) | ASTM F2412-18  Elektrik Güvenlik Testi |

1 - Birden fazla ürün mevcut ise yukarıdaki tablo satırını kopyalayarak veya her ürün için ayrı form doldurarak talebinizi iletebilirsiniz. Ürün özellikleri ve beden dağılımları için alanın yeterli olmaması durumunda bu bilgileri içeren dokümanınızı formun ekinde iletiniz.

2 - Uygulanabilir Tüm Deneyler seçeneğini işaretlediğinizde laboratuvarımız sizin için gerekli deneyleri belirleyerek teklif oluşturacaktır. Şartlandırmalar listelenmemiştir ancak gerçekleştirilir.

Karar Kuralı: Basit Karar Kuralına yönelik İkili Beyan Yöntemi kullanılır. Farklı bir talebiniz olması durumunda lütfen iletişime geçiniz.

Uygunluk değerlendirme talebi:  Var  Yok -  Laboratuvarın belirlediği Karar kuralı uygulansın.

|  |  |
| --- | --- |
| Talep Tarihi  …. / …. / ………. | Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik, yanlış ya da hatalı olmasından doğacak tüm kayıplar tarafımıza aittir.  Kaşe / İmza |