**TEST TALEP FORMU**

Sayın Yetkili;

Aşağıda vereceğiniz bilgilere bağlı olarak; fiyatlandırma yapılacak, anlaşma olması durumunda test programınız oluşturulacak ve iş bitiminde test raporlarınız hazırlanacaktır. Hatasız ve eksiksiz bir çalışma olması adına lütfen ilgili tüm kısımları doldurunuz.

**Başvuru Tarihi:** Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.

# FİRMA BİLGİLERİ

|  |
| --- |
| **FİRMA / KURUM / ŞAHIS BİLGİLERİ** *(Raporda yer alacak firma/kurum/şahıs bilgileri)* |
| **Adı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Vergi Dairesi & No / T.C Kimlik No** |  |
| **TEKNİK YETKİLİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Telefon (Mobil)** |  |
| **E-posta** |  |
| **FATURA BİLGİLERİ** *(Firma/Kurum/Şahıs bilgilerinden farklı ise)* |
| **Adı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Vergi Dairesi & No** |  |
| **FİNANS VE MUHASEBE YETKİLİ BİLGİLERİ** |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Telefon (Mobil)** |  |
| **E-posta** |  |
| **TESLİMAT BİLGİLERİ** |
| **Test Raporu** |  Elden **[ ]** Kargo [ ]  Mail [ ]  e-Fatura **[ ]**  |
| **Fatura** |  Elden **[ ]** Kargo [ ]  Mail [ ]  e-Fatura**[ ]**  |
| **Anlaşmalı Olduğunuz Kargo (varsa)** |   |

# TEST EDİLECEK NUMUNE / CİHAZ

1. Test edilecek numuneler hakkında talep edilen bilgiler, testlerin gerçekleştirilebilmesi (kabin-numune boyut uygunluğu, doğru yöntem seçimi vb.) ve test sonuçlarının doğru biçimde yorumlanabilmesi için talep edilmektedir. Aşağıda paylaşacağınız bilgiler doğrudan test raporunda yer alacaktır. Bu sebeple ilgili kısımları dikkatli ve detaylı biçimde doldurmanızı rica ederiz.
2. Test edilen ürünler için belirli bir ad tanımlanmamış ise ürünün fiziksel özelliklerine (renk, boyut, şekil vb.) göre bir isimlendirme yapılacaktır. Test raporunda marka, model, seri no. gibi ürün kimlik bilgilerinin yer almasının talep edilmesi durumunda; üretici firmanın o marka-model ürünü ürettiğini beyan eden belgeler (Sanayi Sicil Belgesi, Kapasite Raporu, Marka tescil belgesi) veya ana üreticinin test yapılarak, raporda markasının kullanımına izin verdiğine dair onaylı resmi (kaşeli- ıslak imzalı) yazı ve yetkili kişinin imza sirküsü ile birlikte ibraz edilmesi gerekmektedir. Aksi takdirde marka/model bilgileri kodlanacak ya da raporda belirtilmeyecektir.

# TEST EDİLECEK CİHAZ / NUMUNE BİLGİLERİ

|  |
| --- |
| **Genel Bilgiler** |
| **Test Altındaki Cihaz (TAC)** |  |
| **Model No** |  |
| **Seri No** |  |
| **TAC Görevi (Tanımlama)** |  |
| **TAC Boyutları (mm) (Uzunluk x Genişlik x Yükseklik)** |  |
| **TAC Ağırlığı (kg)** |  |
| **TAC’ın şu anki bulunduğu süreç nedir?** |
| Geliştirme [ ]  Prototip [ ]  Ön Üretim [ ]  Üretim [ ]  Diğer [ ]   |
| **Talep Edilen Standartlar / Testler** |
| ***NOT: Talep ettiğiniz testleri, testlerin gerçekleştirileceği standartları ve standardın hangi maddesine göre yapılacağını detaylı bir şekilde yazınız.***1.2.3.4.5. |
| **Çevre Kalifikasyon Testleri** |
| **Cihaz çalışma sıcaklık aralığı** |  |
| **Cihaz depolama sıcaklık aralığı** |  |
| **Batarya Elektriksel Testleri** |
| **Hücre tipi** |  |
| **Hücre konfigürasyonu** |  |
| **Nominal kapasite (Ah)** |  |
| **Uygulanması istenilen profiller (Şarj / deşarj)** |  |
| **Standart ve max. Şarj akımı** |  |
| **Standart ve max. Deşarj akımı** |  |
| **Max. Çalışma gerilimi** |  |
| **Min. Çalışma gerilimi** |  |
| **Batarya Management System (BMS) veya koruma devresi bulunuyor mu?** |
| Evet [ ] Hayır [ ]  |
| **BMS teknik özellik dokümanı mevcut mudur?** |
| Evet [ ] Hayır [ ]  |
| **EMC / EMI**  |
| **TAC Mahfaza Kutusu** | Plastik [ ]  Metal [ ]  Diğer [ ]   |
| **TAC Güç Giriş Gerilimi ve Frekansı** |  |
| **TAC Güç Giriş Akımı** |  |
| **TAC’ın yerleştirileceği platform** | Masa üstü [ ]  Zemin üstü [ ]  Diğer [ ]   |
| **TAC’dan LISN’a gidecek güç kablosu uzunluğu nedir?** |
|  |
| **TAC kaç modda çalışıyor? (Lütfen detaylı olarak belirtiniz)** |
|  |
| **Eğer TAC’ın sahip olduğu çalışma mod sayısı 1 adetten fazla ise, TAC’ın sahip olduğu her mod sayısı kadar testlerin yapılmasını talep ediyor musunuz? *NOT: Her mod sayısı test süresini arttıracak ve dolayısıyla fiyatta etkili olacaktır.*** |
|  |
| **Testlerin hangi modda / modlarda yapılmasını talep ediyorsunuz?** |
|  |
| **TAC’ın içerisinde anahtarlama elemanı var mı, varsa açıklayınız.** |
|  |
| **TAC’ın çalışması için harici bir kaynağa ihtiyacı var mı, varsa açıklayınız.** |
|  |
| **TAC’ın içerisinde herhangi bir patlayıcı madde var mıdır?** |
|  |

# YARDIMCI EKİPMANLAR

|  |
| --- |
| **YARDIMCI EKİPMANLAR** |
| **TAC’ın istenilen şekilde çalışması için başka ekipman(lar) gerekli midir? Gerekli ise aşağıdaki tabloyu doldurunuz.** |
| Var [ ]  Yok [ ]  |
| **Ekipmanın Adı** |  |
| **Model Numarası** |  |
| **Seri Numarası** |  |
| **Bağlantı portları** |  |
| **Varsa Kablo tipi ve Uzunlukları** |  |
| **Not** |  |

# DOKÜMANTASYON

|  |
| --- |
| **DOKÜMANTASYON** |
| **Test Raporu talep ediliyor mu?** |
| Evet [ ] Hayır [ ]  |
| **Rapor dilinizi seçiniz.** |
| Türkçe [ ] İngilizce [ ]  |
| 1. Bu formdaki bilgilerin doğruluğunu,
2. Testlerin doğası gereği testler esnasında TAC veya yardımcı cihazlarda oluşabilecek hasarları kabul ederim.
 |
| İsim ve Soy isim: İmza: |