

Firma Bilgileri

Firma Adı

Adres

İrtibat Kurulacak Kişi

E-Posta

Telefon,Fax No

Genel Bilgiler

Başlama Tarihi

Yaklaşık Bitiş Tarihi

İşin Yapılacağı Yer

İşin Yaklaşık Miktarı

Ziyaret Periyodu

 Sürekli ekip Periyodik ziyaretler Talep üzerine ziyaretler

Test Standardı

Değerlendirme Standardı

Kalite Seviyesi

Test Kapsamı/Oranı

Malzeme
Kalitesi

Çap

Kalınlık

Kaynak
Ağızı

İmalat Yöntemi

 Kaynaklı Döküm Dövme Çelik Levha Boru Isıl İşlemler**Muayene Hizmetleri** Görsel Muayene (VT) Manyetik Parçacık

Muayene (MT)

 Sıvı Penetrant Muayene

(PT)

 Radyografik Muayene (RT) Ultrasonik Muayene (UT) Diğer (ÖR: Ultrasonik

kalınlık ölçümü gibi) :

 Gözetim Periyodik Kontrol Hidrostatik Test

Talep etmiş olduğunuz muayene faaliyetini tanımlamak için şartname, teknik çizim, firmadaki ekipmanların adedi, markası vb. ek bilgileri bu forma ek olarak göndermenizi rica ederiz.

AD SOYAD-TARİH-İMZA

Bu bölüm AKIN NDT tarafından doldurulacaktır.

Talep edilen hizmet, akreditasyon kapsamında mıdır?		Evet		Hayır
Akın NDT, talep edilen hizmeti gerçekleştirebilmek için yeterli personele sahip midir?		Evet		Hayır
Akın NDT, talep edilen hizmeti gerçekleştirebilmek için yeterli ekipmana sahip midir?		Evet		Hayır
Akın NDT, talep edilen hizmeti zamanında karşılayabilecek midir?		Evet		Hayır
Teklif sunulabilmesi için potansiyel müşterinin sunmuş olduğu bilgiler yeterli midir?		Evet		Hayır
Akın NDT, teklif sunacak mıdır?		Evet		Hayır

Açıklamalar:**Ekler:**

Akın NDT Teklif No

Bu kısım Akın NDT tarafından doldurulacaktır.

Verilen Hizmetler	Tamamlanma Durumu