



TEMİZODA/TEMİZ ALAN HVAC SİSTEMİ MUAYENE TALEP FORMU

Hava Tedarik Birimi/ Klima Santrali Bilgileri

Lütfen aşağıdaki bilgileri eksiksiz doldurunuz.

Klima Santrali Marka/Model/ Seri No			
Filtre Tipi	1.Aşama:	2.Aşama:	3.Aşama:
Klima Santrali Hava Tedarik Tipi	<input type="checkbox"/> Karışım Hava		<input type="checkbox"/> %100 Taze Hava
Vantilatör Toplam Hava Debisi			
Aspiratör Toplam Hava Debisi			
Soğutma sistemi mevcut mu ?			
Isıtma Sistemi mevcut mu ?			
Nemlendirici mevcut mu ?			
Nem alma mevcut mu ?			
Not: Birden fazla klima santrali bulunması halinde her klima santrali ve hitap ettiği temiz alanlar için bu formu tekrar doldurunuz.			

Talep Edilen Muayene

İlk Muayene

Periyodik Muayene

Muayene Adı (Lütfen talep ettiğiniz muayene için solundaki kutucuğu işaretleyiniz)	Muayene gerçekleştirilebilme durumu*	
	Uygun	Uygun Değil (Gerekçe ile birlikte)
<input type="checkbox"/> Hava Debisi, Hava Hızı ve Aynılığının Ölçülmesi		
<input type="checkbox"/> Mahaller arası basınç farklarının ölçülmesi		
<input type="checkbox"/> HEPA ve ULPA filtre donanımı sızdırmazlık testi		
<input type="checkbox"/> Partikül sayımı ve hava temizliğinin partikül konsantrasyonu ile sınıflandırılması		
<input type="checkbox"/> Dekontaminasyon/ Geri kazanım zamanının tespiti		
<input type="checkbox"/> Sıcaklık ve nem ölçümü		
<input type="checkbox"/> Hava Akış Karakteristiğinin Görselleştirmesi		
Diğer: (Lütfen ayrıntılı bir şekilde belirtiniz)		

Testler Dışındaki Özel Talep ve Notlar

Talebin Değerlendirilmesi (Bu bölüm muayene kuruluşu tarafından doldurulacaktır)

Teklif No:
