|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kuruluş** |  | Tarih |   |
| **Adres** |  | Sayfa | 1/1 |
| **Telefon** |  | **Faks** |  |
| **E-mail adresi** |  |
|  |
| Lütfen muayenesinin yapılmasını istediğiniz cihazların bilgilerini ve özelliklerini eksiksiz olarak doldurunuz.İlginiz için teşekkür ederiz. Türkay Kalibrasyon Tel: 0342 322 50 10 Faks: 0342 322 50 12 |
|  |
| **TARTI ALETİNİN TANIMLANMASI** |
| **Sıra No** | **Cihaz Markası** | **Modeli** | **Seri No** | **Sınıfı** | **İmalatçı** | **Ölçme Aralığı** | **Kullanıldığı Bölüm** | **Doğruluk Sınıfı** |
|   |  |  |  |   |   |   |   |  |
|   |  |  |  |   |   |   |   |  |
|   |  |  |  |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |   |   |   |   |  |
|   |  |  |  |   |   |   |   |  |

|  |
| --- |
| **TARTI ALETİNİN AKSAMI** |
|  | İNDİKATÖR | YÜK HÜCRESİ |
| Sıra No | Markası | Tipi  | Doğruluk Sınıfı | Seri Numaraları | Markası | Tipi  | Doğruluk Sınıfı | Seri Numaraları |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hata Sınırı (e) | Kontrol Aralıkları | Kütle Cinsinden Kontrol Yükü | Hata Sınırı(+/-) |
| -/+ 0.5 e | Min.< m < 500e | ……….Kg < m< …………Kg | -/+……………….Kg |
| -/+ 1.0 e | 500e < m < 2000e | ……….Kg < m< …………Kg | -/+……………….Kg |
| -/+ 1.5 e | 2000e < m < Max. | ……….Kg < m< …………Kg | -/+……………….Kg |

|  |
| --- |
| **Açıklama:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kuruluş Yetkilisi** | **İmza** |