|  |  |
| --- | --- |
| **Müşteri Firma/Kurum Bilgileri / *Custome*r *Company/Organization Informations*** | |
| **Firma/Kurum Adı**  ***Company/Organization Name*** |  |
| **Firma/Kurum Adresi**  ***Company/Organization Address*** |  |
| **Yetkili Kişi ve Görevi**  ***Responsible Person and Position*** |  |
| **Telefon/*Phone -* Faks/*Fax*** |  |
| **E-Posta/*E-Mail*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Not:** *Müşteri, muayene edilen temiz oda/saha/alanın sahibi değilse, muayene talep formunda muayene yapılacak firma bilgilerini lütfen doldurunuz.* *If customer is not owner of the inspected clean room / field / area; then please fill to be inspected company details.* | |
| **Muayene Yapılacak Firma/Kurum Bilgileri / *Company/Organization Information to be Inspected*** | |
| **Firma/Kurum Adı**  ***Company/Organization Name*** |  |
| **Firma/Kurum Adresi**  ***Company/Organization Address*** |  |
| **Yetkili Kişi ve Görevi**  ***Responsible Person and Position*** |  |
| **Telefon/*Phone -* Faks/*Fax*** |  |
| **E-Posta/*E-Mail*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Temiz Oda/Temiz Alan Bilgileri / *Cleanroom/Clean Area Informations***  Lütfen aşağıdaki bilgileri eksiksiz doldurunuz. / *Please fill in the blanks*. | |
| **Temiz Odanın Kullanım Amacı**  ***Purpose of Use of the Cleanroom*** |  |
| **Kullanım Sıklığı (saat/gün)**  [***Frequency of Occurrence***](http://tureng.com/search/frequency%20of%20occurrence) ***(hour/day)*** |  |
| **En Son Muayene Tarihi**  ***Last Inspection Date*** |  |
| **Talep Edilen Muayene Tarihi**  ***Requested Date for Inspection*** |  |
| **LAF Mevcut Mu?**  ***Is There Any Laminar Flow In The Area?*** |  |
| **Otomasyon (BMS) Mevcut mu ?**  ***Does the existing automation?*** |  |
| **Not:** Temiz odanın kullanım amacına uygun olarak tesis edilmiş olan HVAC sisteminin proje dizayn-kurulum ve çalışma kalifikasyonunun ve ilgili kayıtlarının (DQ, IQ, OQ, PQ ilgili dosyaları) AYA Validasyon’a gönderilmesini rica ederiz./ *Please send the HVAC design, installation and operational qualification studies and related documents.* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Temiz Oda/Temiz Alan Bilgileri / *Cleanroom/Clean Area Informations***  Lütfen aşağıdaki bilgileri eksiksiz doldurunuz. / *Please fill in the blanks*. | | | | | | | | |
| **Temiz Odanın Tanımı**  ***Identification of The Cleanroom*** | **Hava Tedarik Birimi**  ***AHU code*** | **Oda Bilgileri/** *Room Information* | | | **Test Durumu/** *Test Status* | | | **Temizlik Sınıfı**  *CLASS*  **ISO 14644-1**  **EU/GMP** |
| **Alan**  *Area*  **m²** | **Hacim**  *Volume*  **m³** | **Filtre Sayısı &Tipi**  ***Number of Filters and Type*** | **Yapım**  *As build* | **Boşta**  *At Rest* | **İşletim**  *In Operation* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hava Tedarik Birimi/ Klima Santrali Bilgileri / *Air Handling Unit Informations***  Lütfen aşağıdaki bilgileri eksiksiz doldurunuz. / *Please fill in the blanks*. | | | | |
| **Klima Santrali Marka/Model/ Seri No**  ***Air Handling Unit Trademark/Model/Serial No*** |  | | | |
| **Filtre Tipi**  ***Filter Type*** | 1.Aşama *1st Stage*: | 2.Aşama *2st Stage*: | | 3.Aşama *3st Stage*: |
| **Klima Santrali Hava Tedarik Tipi**  ***Air Handling Unit Type*** | Karışımlı Hava/*Mixed Air* | | %100 Taze Hava/*%100 Fresh Air* | |
| **Vantilatör Toplam Hava Debisi**  ***Total Air Volume of Vacuum Fan*** |  | | | |
| **Aspiratör Toplam Hava Debisi**  ***Total Air Volume of Exhaust Fan*** |  | | | |
| **Vantilatör Frekans İnvertör Değeri**  ***Fan Frequency Inverter Value*** |  | | | |
| **Aspirator Frekans İnvertör Değeri**  ***Exhauster Frequency Inverter Value*** |  | | | |
| **Soğutma sistemi mevcut mu?**  ***Does the cooling system is available?*** |  | | | |
| **Isıtma Sistemi mevcut mu?**  ***Does the heating system exist?*** |  | | | |
| **Nemlendirici mevcut mu?**  ***Do you have a humidifier?*** |  | | | |
| ***Nem alma mevcut mu?***  ***Dehumidification Available?*** |  | | | |
| **Not:** Birden Fazla Klima Santrali bulunması halinde her klima santrali ve hitap ettiği temiz alanlar için bu formu tekrar doldurunuz.***If there are more than one air handling unit, please fill in this form for each air handling unit and the areas it cleanroom.*** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Talep Edilen Muayene/** ***Requested Inspection*** | | | |
| **Muayene Adı/*Name of the Inspection***  **(Lütfen talep ettiğiniz muayene için solundaki kutucuğu işaretleyiniz)**  ***(Please check the box for your requested Inspection)*** | | **Muayene gerçekleştirilebilme durumu\***  ***Availability of the Inspection service\****  **\*Bu bölüm muayene kuruluşu tarafından doldurulacaktır**  ***\* This section will be completed by the inspection body***  **Uygun Değil/*Not Suitable***  **Uygun/*Suitable* (Gerekçe ile birlikte/*With reason*)** | |
|  | Hava Debisi, Hava Hızı ve Aynılığının Ölçülmesi  *Measurement of Air Flow, Air Velocity and Uniformity* |  |  |
|  | Mahaller arası basınç farklarının ölçülmesi  *Pressure difference between areas* |  |  |
|  | HEPA ve ULPA filtre donanımı sızdırmazlık testi  *HEPA & ULPA filter integrity test* |  |  |
|  | Partikül sayımı ve temiz alanın hava temizliğinin partikül konsantrasyonu ile sınıflandırılması  *Particle counting and classification of Air Cleanliness By Particle Concentration of the clean area* |  |  |
|  | Dekontaminasyon/Geri kazanım zamanının tespiti  *Determination of recovery time* |  |  |
|  | Sıcaklık ve nem ölçümü  *Temperature & Humidity measurement* |  |  |
|  | Hava Akış Karakteristiğinin Görselleştirmesi  *Visualization of Air Flow Characteristics* |  |  |
| **Diğer/*Other requests* (Lütfen ayrıntılı bir şekilde belirtiniz/*Please specify in details*)** | |  |  |

|  |
| --- |
| **Testler Dışındaki Özel Talep ve Notlar/*Other request and notes*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Talebin Değerlendirilmesi/*Evaluation on Request***  **(Bu bölüm muayene kuruluşu tarafından doldurulacaktır/*This section will be completed by the inspection body*)** |
| **Teklif No/*Proposal Number*:** |