|  |
| --- |
|  **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*:** |