|  |  |
| --- | --- |
| **Müşteri Firma/Kurum Bilgileri / *Custome*r *Company/Organization Informations*** | |
| **Firma/Kurum Adı**  ***Company/Organization Name*** |  |
| **Firma/Kurum Adresi**  ***Company/Organization Address*** |  |
| **Tarih/*Date*** |  |
| **Yetkili Kişi ve Görevi**  ***Responsible Person and Position*** |  |
| **Telefon/*Phone -* Faks/*Fax*** |  |
| **E-Posta/*E-Mail*** |  |
| **Not:** *Müşteri, muayene edilen biyogüvenlik kabinin sahibi değilse, muayene talep formunda muayene yapılacak firma bilgilerini lütfen doldurunuz.* *Customers, who were being inspected biosafety cabinet of the owner is not, fill out the request form inspection company information to be made examination please.* | |
| **Muayene Yapılacak Firma/Kurum Bilgileri / *Inspection Services* *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*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biyogüvenlik Kabini Bilgileri/*Identıfıcaton Of The Devıce To Be Tested***  Lütfen aşağıdaki bilgileri eksiksiz doldurunuz. / *Please fill in the blanks*. | | | | |
| **Markası**  *Trademark* | **Modeli**  *Model* | **Seri Numarası**  *Serial No* | **Cihaz Sınıfı ve Tipi**  *Class And Type* | **Bulunduğu Yer**  *Location* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Biyogüvenlik Kabini Bilgileri / *Biosafety Cabinet Informations*** | | |
| **Muayene Standardı**  *Inspection Standard* | TS EN 12469 | NSF/ANSI 49 |
| **Not:**Biyogüvenlik kabinin üretildiği veya sertifika edildiği standartda göre performans kalifikasyonu/ muayene yapılmaktadır.  *Note: According to the standard on the biosafety cabinet is manufactured or certificate performance qualification/ Inspection is.* | | |
| **Kullanım Amacı**  ***Purpose of Use*** |  | |
| **HEPA Filtre Tipi**  ***HEPA Filter Type*** |  | |
| **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*** |  | |
| **Bulunduğu Yerin Biyogüvenlik Seviyesi**  ***Biosafety Level locations*** |  | |
| **Not:** Biyogüvenlik kabininin imalatçısı tarafından verilen cihazın teknik ve performans özelliklerinin gösterildiği bilgilerin ve DQ, IQ, OQ, PQ testleri yapılmış ise ilgili dosyaların AYA Validasyon’a gönderilmesini rica ederiz. *If the technical and performance specifications of the device supplied by the manufacturer of the biosafety cabin and the DQ, IQ, OQ, PQ tests have been tested, please send the relevant files to AYA Validation.* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Talep Edilen Testler/*Requested Tests*** | | | |
| **Test Adı/*Name of the Test***  **(Lütfen talep ettiğiniz testin solundaki kutucuğu işaretleyiniz)**  ***(Please check the box for your requested test)*** | | **Testin gerçekleştirilebilme durumu\***  ***Availability of the test 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 Akış Hızlarının Ölçülmesi**  *Test the Air Flow Rate And Uniformity*  Ref. NSF / ANSI 49, TS EN 12469 |  |  |
|  | **Hepa-Ulpa Filtre ve Donanımı Sızdırmazlık Testi**  *HEPA-ULPA filters and Equipment Leakage Test*  Ref. NSF / ANSI 49, TS EN 12469 |  |  |
|  | **Ses Seviyesi Ölçümü**  *Sound Level Measurement*  Ref. NSF / ANSI 49, TS EN 12469 |  |  |
|  | **Aydınlatma Şiddeti Ölçümü**  *Light Intensity Measurement*  Ref. NSF / ANSI 49, TS EN 12469 |  |  |
|  | **Titreşim Genliğinin Ölçülmesi**  *Vibration Test*  Ref. NSF / ANSI 49, TS EN 12469 |  |  |
|  | **Hava Akışının Görselleştirilmesi**  *Airflow Smoke Pattern Test*  Ref. NSF / ANSI 49, TS EN 12469 |  |  |
|  | **Kurulumun Değerlendirlmesi ve Alarm Fonksiyonları Testi**  *Test the installation be evaluated and Alarm Functions*  Ref. NSF / ANSI 49, TS EN 12469 |  |  |
| **Diğer/*Other requests* (Lütfen ayrıntılı bir şekilde belirtiniz/*Please specify in details*)** | |  |  |

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