

Firma Adı Company Name	
İlgili Kişi Contact person	e-posta e-mail

Parça Bilgileri Coupon Information		
Proje Adı Project Name	Resim Numarası Drawing No	
Parça Tanımı Part Description	Malzeme Tipi Material Type	
Yüzy Durumu Surface Condition	Isıl İşlem Durumu Heat Treatment	
<input type="checkbox"/> Fırçalanmış Brushing	<input type="checkbox"/> Taşlanmış Grinded	<input type="checkbox"/> İşlenmiş Machined
	<input type="checkbox"/> Yok None	<input type="checkbox"/> Öncesi Before
		<input type="checkbox"/> Sonrası After

Test Standardı Test Standard		Değerlendirme Standardı ve Kabul Seviyesi Evaluation Standard and Acceptance Levels	
PT		PT	
MT		MT	
RT		RT	
UT		UT	
VT		VT	

Diğer Detaylar		
Muayene Tekniği	<input type="checkbox"/> Florışıl	<input type="checkbox"/> Görünür
Akım Tipi	<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/> DC

Not: Müşteri tarafından belirtilmediği sürece, HRA Kalite tarafından belirlenecektir.

Test Detayları Test Information						
S.N	Malzeme No Material No	İmalat Yöntemi Manufacturing Process	Malzeme Material	Kalınlık Thickness	Çap/Uzunluk Dia/Lenght	PT MT RT UT VT
1						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

İlave Bilgiler ve Notlar Additional Information and Notes	

Testlere nezaret edilecek mi? Witness the tests?	<input type="checkbox"/> Evet Yes	<input type="checkbox"/> Hayır No	Rapor teslim şekli Report delivery method.	<input type="checkbox"/> Elden	<input type="checkbox"/> Kargo
Ad Soyad Name Surname	:				
Tarih Date	:				
İmza ve Kaşe Signature and Stamp	:				