|  |  |
| --- | --- |
| Kuruluş  | \*Ticaret Sicil Gazetesinde yer alan kuruluş ünvanını yazınız |
| Merkez Adres | \*Ticaret Sicil Gazetesinde yer alan adresi yazınız |
| Muayene Yeri Adresi | \*Merkez adresten farklı ise |
| Merkez Telefon |  | Vergi Dairesi |  |
| Merkez Faks |  | Vergi No. |  |
| E-Posta |  | İrtibat Kurulacak Kişi |  |
| TALEP EDİLEN MUAYENE TÜRÜ |
| □ TEMIZ ODA/EKİPMAN KALİFİKASYON MUAYENESI

|  |  |
| --- | --- |
| Ölçüm YapılacakAlanın Adı*(Ameliyathane,Yoğun Bakım Unitesi, İlaç-Gıda Üretim Alanı v.b.)* | İSTANİLEN ÇALIŞMA ALANI SAYILARI *(Adet ve m² Olarak Belirtiniz)* |
| ISO CLASS 8,9 (GMP Class:D)Oda Sayısı / Toplam Alanı | ISO CLASS 7,6(GMP Class:C)Oda Sayısı / Toplam Alnı | ISO CLASS 5(GMP Class:B)Oda Sayısı / Toplam Alanı | ISO CLASS 4,8(GMP Class:A)LAF/TUNNEL Ünitesi Sayısı |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□ BIOGÜVENLİK KABİNLERİ KALİFİKASYON MUAYENESI

|  |  |
| --- | --- |
| Ölçüm YapılacakAlanın Adı*(BSC Marka/Modeli)* | İSTANİLEN ÇALIŞMA ALANI SAYILARI *(Adet Olarak Belirtin)* |
| BSC Class2A | BSC Class2B2 | BSC Class3 | Diğer(Marka-Model Belirtiniz) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□ SICAKLIK&NEM HARİTALAMA MUAYENESI *(Biliniyor ise hacimler ile birlikte)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ölçüm YapılacakAlanın Adı*(Depo/kabin/Dolap)* | İSTANİLEN ÇALIŞMA ALANI SAYILARI *(Adet Olarak Belirtin)* |
| Sıcaklık&Nem Kontrollü Depo | Soğuk Oda | Stabilite Kabini,Dolap | Diğer(Belirtiniz) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

  Not:Muayeneneler, kurulum işlemleri tamamlanmış ve çalışır durumda olan tesisler için gerçekleştirilir. |
| Var ise Diğer Alan/Ekipman Türleri..................................................................................................................................................................................................................Not:Lütfen muayene türü,ekipman / alan adı/sayısı/ büyüklüğü v.b bilgileri belirtiniz |
| Kuruluş Yetkilisi Adı Soyadı / İmza | Tarih |

|  |
| --- |
| GDG TEST ÖLÇÜM SERTİFİKASYON VE GÖZETİM HİZ. TİC. LTD. ŞTİ.Şerifali Mh. Büyükyavuz Sk. No:3 Kat:6 D:7 Şerifali Ümraniye/İSTANBULTel:  0216 594 56 68 Fax: 0216 594 56 69[www.gdg.com.tr](http://www.gdg.com.tr) info@gdg.com.tr  |