|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru sahibinin adı |       |
| Adres |       |
| İlgili kişi |       |
| Telefon / Faks |       |       |
| Web / e-posta |       |       |
| Talep Edilen Hizmet | [ ] PV Modüllerinin Sertifikasyonu ve Üretim Süreci Kontrolü | [ ] Sevkıyat öncesi muayene |

|  |
| --- |
| Fotovoltaik (PV) Modüller için Üretim Proses Kontrolü*İçin PV Modüllerinin Sertifikasyonu ve Üretim Süreci Kontrolü* |
| Üreticinin adı |       |
| Fabrikanın Adresi |       | (1) |
|       | (2) |
|       | (3) |
| Marka |       |
| Kalite Yönetim Sistemi Belgesi ( Sertifika Comp./Sertif.No .) |      /      |
| Fotovoltaik (PV) Modüller için Yapısal Teknik Bilgi Formu (Data Sheet) |
| Model türü | Hücre Tipi (1) | **Pmp [W]**Toleransı derecelendirme [%]: ± | Kelime [V] | **Isc [A]** | **VMP [V]** | **Gösterim [A]** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (1) | Tip A: İnce Film veya Organik , Tip B: Poli Kristalin , Tip C: Mono Kristalin , Tip D: Çoklu Bağlantı |

|  |
| --- |
| PV Modülleri için Sevkiyat Öncesi Muayene KontrolüSevkiyat Öncesi Denetim İçin |
| **PO Numarası** |       |
| **Muayene Yerinin Adresi :** |       |  |
| **Talep Edilen Muayene Tarihi** |       |  |
| **Muayene Kapsamı:** | **☐ Görsel Kontrol****☐ Miktar Kontrolü****☐ Paketleme Kontrolü****☐ Rastgele Denetim****☐ Diğerleri :** |

TÜV AUSTRIA TURK tarafından yapılan uygunluk değerlendirmesi sonucunda doğacak tüm masrafları ve değerlendirme sonucuna ilişkin düzenlenen faturaları, değerlendirme sonucu olumsuz olsa dahi, süresi içinde ödemeyi kabul ve taahhüt ederiz.

Başvurumla ilgili işlemlerde ve bu alt yüklenicilerin yapacağı işlemler ve sonuçları için TÜV AUSTRIA TURK'un çalıştıracağı alt yüklenicileri kabul etmeyi taahhüt ederim.

TÜV AUSTRIA TURK tarafından görevlendirilen personele, kalite yönetim sistemi ve/veya üretim yerinin önceden haber vererek veya haber vermeden yapılacak muayenesi ve numune/test numunesi alınması ve/veya alınması için gerekli her türlü erişimi sağlamayı taahhüt ederim. Kurulum Sahasının test edilmesi ve/veya incelenmesi için.

Onaylanmış bir kalite sisteminin uygunluğunun ve etkinliğinin sürekliliğini sağlamayı taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Formu Dolduran Kişi**Başvuru sahibinin temsilcisi tarafından doldurulacaktır. | **Formu Değerlendiren**TÜV Austria Türk tarafından doldurulacaktır. |
| Ad Soyad |       | Ad Soyad |       |
| Tarih |       | Buluşma yeri |       |
| İmza |       | İmza |       |
| **Sonuç** | [ ] Uygun |
| [ ] Uygun değil |
| **Açıklama** |
|       |