

"УТВЕРЖДАЮ"

Начальник испытательной лаборатории

С.Ф.Бобров

«_____» _____ 201_

ЗАЯВКА № _____ от _____ на испытания
указать тип (конструк., периодич., сертификационные)

Заявитель , предприятие, Ф.И.О.								
Наименование образца (ТУ -IP, УХЛ, , доп. описание						Кол- во		
Драйвер			Тип лампы, светодиодов, модуля					
Тип рассеивателя			Тип корпуса					
Изготовитель образца								
Вторичная оптика								
Тип образца	Светильник	<input type="checkbox"/>	Лампа	<input type="checkbox"/>	Светодиодный модуль	<input type="checkbox"/>	Прожектор	<input type="checkbox"/>

Условия для испытания образца:

Тип электрического тока	постоянный		<input type="checkbox"/>	переменный		<input type="checkbox"/>
Задаваемая величина	ток		<input type="checkbox"/>	напряжение		<input type="checkbox"/>
Ряд значений задаваемой величины, размерность величины (мА,А,В)						
Шаг измерений гониофотометром (С*γ) ^о	1*1	2*2	2,5*2,5	5*5	Иное(указать)	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Испытание на соответствие величины: электрические, ЭМС

Мощность активная	<input type="checkbox"/>	Мощность полная	<input type="checkbox"/>	Фликер длинный	<input type="checkbox"/>
Коэффициент мощности	<input type="checkbox"/>	Мощность реактивная	<input type="checkbox"/>	Фликер короткий	<input type="checkbox"/>
Радиопомехи по сети	<input type="checkbox"/>	Гармонический состав тока	<input type="checkbox"/>	Заземление	<input type="checkbox"/>
Электрическая прочность изоляции	<input type="checkbox"/>	Сопротивление изоляции	<input type="checkbox"/>	Ток прикосновения	<input type="checkbox"/>

Испытание на соответствие величины: световые

Световой поток	<input type="checkbox"/>	Установка света (график)	<input type="checkbox"/>	Продолжительность установки света	<input type="checkbox"/>	Ldt файл	<input type="checkbox"/>
Световая отдача (эффективность)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Ies файл	<input type="checkbox"/>	
Классификация по световым характеристикам: Тип КСС	СТБ 1944		<input type="checkbox"/>	В пл. С0-С180	<input type="checkbox"/>	В пл. С/ С/	<input type="checkbox"/>
	ГОСТ Р 54350		<input type="checkbox"/>	В пл. С90-С270	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Иная классификация:	:						<input type="checkbox"/>
Коэффициент пульсаций	<input type="checkbox"/>	Сила света осевая	<input type="checkbox"/>	Сила света максимальная:			
Габаритная яркость	<input type="checkbox"/>	Защитный угол(в плоскости С/ С/) при предоставлении чертежей КД					<input type="checkbox"/>

Испытание на соответствие величины: колориметрические

Коррелированная цветовая температура(белый)	<input type="checkbox"/>	Координаты цветности (x, y)	<input type="checkbox"/>	Координаты цвета (X, Y, Z)	<input type="checkbox"/>	
Общий индекс цветопередачи	<input type="checkbox"/>	Частные индексы цветопередачи:				<input type="checkbox"/>
Чистота цвета (цветной)	<input type="checkbox"/>	Доминирующая длина волны (цветной)				<input type="checkbox"/>
Спектральное распределение излучения, отн.ед./нм						

Испытание на соответствие : климатические, механические

Испытание на влагостойкость по ГОСТ ИЕС 60598-1	<input type="checkbox"/>	Степени защиты от проникновения твердых частиц	<input type="checkbox"/>	Аномальный нагрев. Испытание методом вдавливания шариком	<input type="checkbox"/>
Испытания на воздействие верхнего значения температуры среды при эксплуатации(повышенной рабочей температуры среды)	<input type="checkbox"/>	Испытания на воздействие верхнего значения температуры среды при хранении и транспортировании (повышенной предельной температуры среды)	<input type="checkbox"/>	Испытание воздействие нижнего значения температуры среды при эксплуатации (пониженной рабочей температуры среды)	<input type="checkbox"/>
Испытание воздействие нижнего значения температуры среды при транспортировании и хранении (пониженной предельной температуры среды)	<input type="checkbox"/>	Испытание на воздействие изменения температуры среды	<input type="checkbox"/>	Испытание на воздействие инея с последующим его оттаиванием (инея и росы)	<input type="checkbox"/>
Испытание на воздействие влажности воздуха длительные, ускоренные (циклические)	<input type="checkbox"/>	Испытание на воздействие влажности воздуха кратковременное	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Испытание резьбовых выводов на воздействие крутящего момента	<input type="checkbox"/>	Испытание выводов на воздействие растягивающей силы	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Реквизиты Заказчика:

ООО « _____ »

ОГРН _____, КПП _____, ОКПО _____

Юридический адрес:

_____, _____, г. _____, ул. _____, д. ____, к. __, оф. ____

Тел./факс (____) _____

E-mail _____

Банковские реквизиты:

р/с: _____, в банке ОАО « _____ » г. _____, ул _____

БИК _____, ИНН _____

к/сч _____,

Акт отбора образца из партии _____ от _____

Программа испытаний от органа по сертификации _____ на __ л (при наличии)

Перечень ТНПА по методам которых провести испытания на соответствие

ТУ _____, ГОСТ _____,

измерение фактических данных: (нужное подчеркнуть)

ЗАКАЗЧИК _____

(подпись)

(ФИО)

(дата)