|  |
| --- |
| **OPŠTI PODACI O KORISNIKU USLUGE** |
| **Naziv**:  |  | **Adresa**: |  |
| **Kontakt osoba:** |  | **Kontakt podaci:** |  |

\****Obavezno popuniti polja***

|  |
| --- |
| **PODACI DOBIJENI OD KORISNIKA** |
| **Oznaka uzorka\*:** |  | **Dimenzije uzorka(mm)/ količina:** |  |
| **Stanje/broj uzoraka\*:** |  | **Naziv i vrsta materijala /dela/:** |  |
| **Standard/konstrukcioni crtež:** |  | **Uzorkovanje je izvršeno prema (standard, tehnička spec.):** |  |
| **Proizvođač/isporučilac/****uzorkivač:** |  | **Šarža/serija/radni nalog:** |  |
| **Vreme i lokacija uzorkovanja (GPS koordinate):** |  | **Vrsta uzorka/ poreklo uzorka:** |  |
| **Obim ispitivanja\*:** |  |
| **Dopunski podaci (povezana dokumenta, dodatne napomene):** | *Podaci iz WPS liste, veza sa atestom ili konstrukcionim crtežom itd.* |
|  |
| **Svrha ispitivanja\*:** |  |

|  |
| --- |
| **NAPOMENE U VEZI PRETHODNE OBRADE I USLOVA EKSPLOATACIJE** |
| **Tehnologija izrade** | **Površinska zaštita** | **Mehanička opterećenja** | **Ambijent** |
| [ ]  | Livenje | [ ]  | Nezaštićeno | [ ]  | Jaka udarna | [ ]  | Klimatski uslovi |
| [ ]  | Sinterovanje | [ ]  | Hemijska prevlaka | [ ]  | Jaka jednolična | [ ]  | Povišena temperatura |
| [ ]  | Hladna deformacija | [ ]  | Galvanska prevlaka | [ ]  | Dinamička | [ ]  | Povišena vlaga |
| [ ]  | Topla deformacija | [ ]  | Premaz boje | [ ]  | Torziona | [ ]  | Ulje |
| [ ]  | Mehanička obrada | [ ]  | Plastifikacija | [ ]  | Savojna | [ ]  | Benzin |
| [ ]  | Zavarivanje | [ ]  |  | [ ]  | Habajuče | [ ]  |  |
| [ ]  | Termička obrada | [ ]  |  | [ ]  |  | [ ]  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uzorci dostavljeni uz zahtev:** | [ ]  DA | [ ]  NE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAHTEV PODNEO** | **UZORKE PREUZEO** | **ZAHTEV PRIMIO** |
| Datum | Potpis | Datum | Potpis | Datum | Potpis |
|  |  |  |  |  |  |
| **PREISPITIVANJE ZAHTEVA** |
| **Zahtev je adekvatno definisan:** | [ ]  DA | [ ]  NE | **Naknadno dopunjen zahtev:** | [ ]  DA | [ ]  NE |
| *NAPOMENA:* |
| **Posebno zahtevane metode ispitivanja:** | [ ]  DA | [ ]  NE | **Mogućnost ispunjenja posebno zahtevanih metoda:** | [ ]  DA | [ ]  NE |
| *Ukoliko postoje posebni zahtevi i posebne metode ispitivanja, navesti ih:* |
| **Eksterno angažovanje laboratorija:**  | [ ]  DA | [ ]  NE | *Ukoliko je odgovor ”DA” navesti koje metode:* |
| Korisnik je saglasan da se ispitivanja iz zahteva koja se ne mogu izvršiti u laboratorijama instituta izvrše u nekoj od eksterno angažovanih laboratorija koja je akreditovana u skladu sa SRPS ISO/IEC 17025:2017, a po izboru laboratorija IMW Instituta u kojima se vrše ostala ispitivanja: [ ]  DA [ ]  NE*Datum i dokument u kojem je data saglasnost:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dostavljeni adekvatni uzorci:** | [ ]  DA | [ ]  NE | [ ] ISPITIVANJE NA TERENU |
|  *Ukoliko nisu dostavljeni adekvatni uzorci, navesti razlog:* |
| **Dostavljena adekvatna dokumentacija:** | [ ]  DA | [ ]  NE |
| *Ukoliko nije dostavljena adekvatna dokumentacija, navesti razlog:* |
| **Rok za ispunjenje zahteva:** |  | [ ]  REGULARNO | [ ]  2-3 DANA | [ ]  HITNO |
| **Mogućnost ispunjena zahteva:** | [ ]  DA | [ ]  NE | [ ]  DELIMIČNO |
| *Ako je zahtev moguće ispuniti delimično, navesti razlog delimičnog ispunjenja:* |
| **EVIDENTIRANJE** |
| **EVIDENCIONI BROJ:** | **0 0 \_ \_ \_ / 20** | **Laboratorijska oznaka uzorka:** |  |
| **Uzorke vratiti korisniku** *(ukoliko se ispitivanje ne vrši na terenu)* **:** | [ ]  DA | [ ]  NE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Napomene o preispitivanju:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Nosilac preispitivanja:** | **Učestvovao u preispitivanju:** |
|  |  |  |