

SAHA TOZ KONTROLÜ ÖN BİLGİ FORMU

İRTİBAT BİLGİLERİ

Adı Soyadı:	Tarih:
Şirket:	İş Tanımı:
Adres:	
İrtibat:	Telefon:
İşlenen Materyal:	Yıllık İşlenen Tonaj:

Toz kontrolüne neden ihtiyaç duyuldu?

İHTİYAÇ DUYULAN İYİLEŞTİRME NOKTALARI

1. Tanımlama	Kapasite	(ton/saat)
Bant genişliği	Kapasite	(ton/saat)
<input type="checkbox"/> İç mekan	<input type="checkbox"/> Dış mekan	<input type="checkbox"/> Isıtmalı
2. Tanımlama	Kapasite	(ton/saat)
Bant genişliği	Kapasite	(ton/saat)
<input type="checkbox"/> İç mekan	<input type="checkbox"/> Dış mekan	<input type="checkbox"/> Isıtmalı
3. Tanımlama	Kapasite	(ton/saat)
Bant genişliği	Kapasite	(ton/saat)
<input type="checkbox"/> İç mekan	<input type="checkbox"/> Dış mekan	<input type="checkbox"/> Isıtmalı

ÜNİTENİN İYİLEŞTİRME NOKTALARINA OLAN UZAKLIĞI

1. Tanım	Yatay:	Dikey:
2. Tanım	Yatay:	Dikey:
3. Tanım	Yatay:	Dikey:

SİSTEM MAHALİNDE MÜMKÜN OLAN KAYNAKLAR (MEVCUT İSE)

HAVA KOMPRESÖRÜ	BASINÇ	KAPASİTE (m ³ /dak)	
SU HİDROFORU	BASINÇ	KAPASİTE (litre/dak)	
ELEKTRİK: VOLTAJ	AMPER	FAZ	HERTZ

KAYNAKLARIN SİSTEME OLAN UZAKLIKLARI

Hava:Kompresörü	Su Hidroforu:	Elektrik:
-----------------	---------------	-----------

Toz baskılama sisteminin işletilmesi veya kurulması ile ilgili olabilecek olumlu veya olumsuz faktörleri tanımlayın

Lütfen uygulama sahasının, sistemlerin ve makinaların fotoğrafları ve materyal işleme sisteminin şematini ekleyin.