



EN 60204-1 KONTROL RAPORU

(Makinalarda güvenlik - Makinaların elektrik teçhizatı - Bölüm 1: Genel kurallar)

EN 60204-1 CONTROL REPORT

(Safety of machinery - Electrical equipment of machines - Part 1: General requirements)

Proje No Project No	: M-LVD-1144/16	Tarih Date	: 25.01.2016
Müşteri Customer	: KES KLİMA SANAYİ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ		
Müşteri Adresi Customer Address	: İVEDİK ORG. SAN. BÖLG. 1420.CAD. NO :58/1-2-3-4-5-6-7 YENİMAHALLE / ANKARA		
Üretici Manufacturer	: KES KLİMA SANAYİ TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ		
İnceleme Yeri Place of Inspection	: İSTANBUL YOLU 17.KM NO :626 YENİMAHALLE / ANKARA		
Muayene Elemanı Inspector	: YUSUF KÖLEGÖZ		

İnceleme Konusu Subject of Inspection	: YANGIN DAMPERİ		
Tip / Seri no Type /serial no	:		
Marka / model Trade mark / model	:		

Referans Dokümanlar / Document of Reference (İlave dokümanlar ekte yer alıyormu ? / See continuation sheet for additional document ?)				Evet Yes	<input type="checkbox"/>	Hayır No	<input type="checkbox"/>
Doküman Adı Document Name	Numarası Number	Revizyon No Revision Number	Onaylayan Approved by	Tarih Date			

MUAYENE / INSPECTION		MUAYENE SONUCU / INSPECTION RESULT			
İnceleme Periyodu Inspection Period	:	<input checked="" type="checkbox"/> Uygun Satisfactory			
<input type="checkbox"/> Periyodik Muayene Periodical Inspection		<input type="checkbox"/> Uygun Değil Unsatisfactory			
<input checked="" type="checkbox"/> Son Muayene Final Inspection		<input type="checkbox"/> Uygunsuzluk Raporları Non Conformities Report			
<input type="checkbox"/> Önemli Muayene Important Inspection					
Muayene Türü Kind of Inspection		Uygunsuzluk Hazırlama Tarihi Non Conformities Issued Date	:		
<input type="checkbox"/> Ön Muayene Pre- Inspection		Uygunsuzluk Listesi Nonconformities List	:		
<input type="checkbox"/> Tanık Muayenesi Witnessing Test		Birsonraki Muayene Tarihi Next Visit Scheduled	:		
<input checked="" type="checkbox"/> Son Muayene Final Inspection					
<input type="checkbox"/> Doküman Gözden Geçirme Document Review					
<input type="checkbox"/> Satıcı Değerlendirme Expending & Vendor Assesment					
KULLANILAN CİHAZLAR			İKLİM ŞARTLARI		
Cihaz adı	Cihaz kodu	Kalibrasyon tarihi	Gelecek kalibrasyon tarihi	Sıcaklık	Ortam
CE MULTİTESTER	O 13	12.02.2016	12.02.2017	UYGUN	UYGUN

CE-FR.108 RV:04 Rev. Tar. : 20.02.2014

Bu Muayene Raporu ALBERK QA TECHNIC'in yazılı izni olmadan çoğaltılamaz. İmzasız ve mühürsüz raporlar geçersizdir./This inspection report may not be reproduced order than in full except with the permission of ALBERK QA TECHNIC. Inspection report without signature and seal are no valid.



EN 60204-1 KONTROL RAPORU

(Makinalarda güvenlik - Makinaların elektrik teçhizatı - Bölüm 1: Genel kurallar)

EN 60204-1 CONTROL REPORT

(Safety of machinery - Electrical equipment of machines - Part 1: General requirements)

Muayene Kriterleri <i>Inspection Criteria</i>	Standart no <i>Standard number</i>	Gözlem <i>observation</i>	Değerlendirme Evet – Hayır – N/A		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrik Bileşenlerinin uygunluğu (belgelerin kontrolü)	Ek B		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrik tesisatının 220 V.A.C.'de hatasız çalışması	4.3.1	220 V AC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uyarı işaretleri	Ek B	UYARI LEVHALARI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taşıma için makine hasarlara karşı koruma önlemleri	4.5		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Makine güç kaynakları	6.4.2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kablo Kanalları	13.5.1		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bağlantılar	13.1		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecrübeli personel varlığı	Ek B		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sıcaklık	7.3.3	Fabrika şartları	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nem ($\pm 40^{\circ}\text{C}$ - %50)	4.4.4	Fabrika şartları	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rakım max.1000m	4.4.5	Fabrika şartları	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrik devre şemaları	17.6		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nötr devre şeması	5.1 –EK B		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besleme uçları ayrı ayrı oluşturulması	17.6		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toprak kablo renkleri	13.2.4	Sarı-Yeşil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nötr kablosu	13.2.3	Mavi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fazlar	4.3	Siyah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diğer.....			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Beslemeyi ayırma cihazı devre açık/kapalı konumu ve konulması	5.3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Beslemeyi ayırma cihazının bulunduğu yer min.60 cm.	5.3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Beklenmeyen yol vermeyi önleyen aşırı akım devre kesme rölesinin varlığı	7.2.9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Faz sırası koruma rölesinin varlığı	7.8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kaçak akım rölesinin varlığı	8.4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Termik Kontroller, aşırı ısınmanın sebep olacağı durumlar	7.3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kontrol devrelerinin besleme beyan gerilimleri	6.4.1		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Güvenlik devrelerinin kontrolü	4.2.2		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acil durdurma anahtarlarının kontrolü	9.2.4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kontrol cihazının ve operatörün konumu	10.9		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IP koruma derecesi ve kontrolü	11.3	IP54	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Box üreticisi beyan veya test sertifikalarının kontrolü	Ek B		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Start/stop düğmeleri ve diğer butonların renk kontrolü	10.2.1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Start/stop düğmeleri piktogramlarının kontrolü	10.2.1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kontaktörlerin kontrolü	3.9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Acil durdurma butonu ulaşım kolaylığı	9.2.4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Acil durdurma butonları konum, renk ve çalışmanın kontrolü	9.2.4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Görsel Kontroller			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Not :



CE-FR.108 RV:04 Rev. Tar. : 20.02.2014

Bu Muayene Raporu ALBERK QA TECHNIC'in yazılı izni olmadan çoğaltılamaz. İmzasız ve mühürsüz raporlar geçersizdir./This inspection report may not be reproduced order than in full except with the permission of ALBERK QA TECHNIC. Inspection report without signature and seal are no valid.

Sayfa 2 / 3



EN 60204-1 KONTROL RAPORU

(Makinalarda güvenlik - Makinaların elektrik teçhizatı - Bölüm 1: Genel kurallar)

EN 60204-1 CONTROL REPORT

(Safety of machinery - Electrical equipment of machines - Part 1: General requirements)

Yüksek Voltaj Testleri

High Voltage Test

Test Uçları Test Leads	Uygulanan Değer Applied Value	Ölçülen Değer Measured Value	Uygulama Süresi Application Period	Sonuç Result
L1 – Gövde	1.000 kV	0.10 mA / 1.023 kV	10 sn	Uygun
L2 – Gövde				
L3 – Gövde				

Topraklama Testleri

Continuity Tests

Toprak – Şase	523 V	10,0 A >999,9 mohm	10 sn	Uygun
---------------	-------	-----------------------	-------	-------

Yalıtım Direnci Testleri

Isolation Tests

L1 – Toprak	5,195 V	>9,999 ohm	10 sn	Uygun
L2 – Toprak				
L3 – Toprak				

Kaçak Akım Testleri

Leakage Tests

Faz –Nötr				
-----------	--	--	--	--

Fonksiyonel Testler

Functional Tests

Gerçek Ölçülen Güç	P	3.10	W
Görünür Güç	P	3.80	VA.
Güç Faktörü	Pf	0.81	PF
Voltaj	U	226	V
Akım	I	0.017	A.
Frekans	Fr	49.96	Hz

EKLER
ANNEXES

- Evet (toplam sayfa sayısı)
Yes (total number of pages.....)
- Hayır
No

İnspector Adı
Inspector By

:

Yusuf KÖLEGÖZ
Oda Sicil No:73007

Muayene Hizmetleri Müdürü
Inspection Service Manager

: Sabri S. ÖSE
Muayene Hizn. Müdürü

Kaşe- İmza
Signature - Stamp

:

Kaşe- İmza
Signature - Stamp

:

Dağıtım
Distribution

- Müşteri
Customer
- Üretici
Manufacturer
- Bakanlık
Ministry
- Diğer
Other.....