

**TESTKON PERİYODİK MUAYENE TEST ANALİZ VE MÜH. HİZ. LTD. ŞTİ.**

Adres: Emrez Mh. 174 Sk. No:18/A Kat:2 Gaziemir / İZMİR
GSM: +90 551 878 62 56 e-Posta: bilgi@testkon.com Web: www.testkon.com

Doküman Kodu : TEK.İKL00
Yayın Tarihi : 18.08.2025
Revizyon No: 00
Revizyon Tarihi : 18.08.2025

İKLİMLENDİRME SİSTEMLERİ PERİYODİK KONTROL RAPORU

1. FİRMA BİLGİLERİ			
Firma Adı		Periyodik Kontrol Başlangıç Tarihi ve Saati	
Periyodik Kontrol Adresi		Periyodik Kontrol Bitiş Tarihi ve Saati	
Telefon Numarası		Bir Sonraki Periyodik Kontrol Tarihi	
E-posta		Takip Kontrolü Tarihi	
Sgk Sicil No		Sözleşme ID	
Periyodik Kontrol Metodu		Rapor Tarihi	

2. EKİPMAN BİLGİLERİ					
2.1. ETİKET BİLGİLERİ					
İKLİMLENDİRME SİSTEMİNİN					
Markası	TMS	Tipi	Fancoil	Seri No	3513.2
Adedi	4	İmal Yılı	2019	Kullanım Yeri	NCO 1
Sistemden Hava Çıkış Sıcaklığı °C / Ortam Sıcaklığı			16 °C / 27 °C		
İklimlendirme Yapılan Bölge / Hacmi (m³)			Pano Odası / 528 m³		
2.2. TESPİT EDİLEN BİLGİLER					
Tesisatta Kapsamlı Değişiklik Varmı?	-				

3. TEST DEĞERLERİ	
Fonksiyon Testi	UYGUN

4. ÖLÇÜM ALETLERİ BİLGİLERİ			
Ölçüm Aleti Adı	ANEMOMETRE / TERMOMETRE	Ölçüm Aleti Seri No	C180023872

5. KONTROL KRİTERLERİ VE TESTLER			
KONTROL KRİTERİ	Değerlendirme	KONTROL KRİTERİ	Değerlendirme
İklimlendirme sistemi düzgün çalışıyor mu?	UYGUN	Soğutucuların gücü, kesitleri ve adetleri yeterli mi?	UYGUN
Sistemin düzenli bakımı yapıp, kayıt altına alınıyor mu?	UYGUN	Oda içi hava sirkülasyonu sağlanıyor mu?	UYGUN
Son kontrolden sonra sistemde değişiklik var mı?	-	Performans Kontrolü	UYGUN

6. KUSUR AÇIKLAMALARI	
Kusur derecesi “*” hafif kusurlu ve “**” ağır kusurlu anlamında kullanılmaktadır. Değerlendirme “Uygun”, “Uygun Değil” ve “Uygulanamaz” olarak yapılmıştır.	

7. NOTLAR	

8. SONUÇ VE KANAAT	
Periyodik kontrol tarihi itibari ile yukarıda teknik özellikleri belirtilen İklimlendirme Sisteminin mevcut şartlar altında kullanımı uygundur . Bu rapor İklimlendirme Sisteminin kontrol anındaki durumunu göstermektedir. Kontrolden sonra ekipmanda yapılacak değişiklikler ya da arızalardan kontrolü yapan firma ve personel sorumlu değildir.	

9. ONAY		
Periyodik Kontrolü Yapmaya Yetkili Kişinin		
Adı Soyadı	Ozan Emre AĞBAŞ	İmzası
Mesleği	Makine Mühendisi	
Diploma Tarihi ve Diploma Numarası	27.06.2018 / 2017/228158/115	
Kalıcı Kayıt Numarası	K-202334069	

Bu rapor 1(bir) sayfa ve 1(bir) nüsha olarak hazırlanmıştır.

Bu rapor ... tesisinde ... tarihinde yapılan muayeneler için geçerli olup, TESTKON PERİYODİK MUAYENE HİZMETLERİ'nin yazılı onayı olmadan kopyalanıp çoğaltılamaz. İmzasız raporlar geçersizdir. Deney sonuçları, ölçüm sırasındaki proses şartlarını kapsar.

BU BELGE 5070 SAYILI İMZA KANUNU KAPSAMINDA E-İMZA İLE İMZALANMIŞTIR.

RAPOR KODU: TEK-...-...-İKL01