

An Prüflabor für Transformatoren Materialien – EM TS CS TR R ML		SIEMENS <i>Ingenuity for life</i>
Fax: +49 (911) 434-2675 Tel: +49 (911) 434-2324		

Auftragsformular über eine Untersuchung im Materialprüflabor

<i>Angaben zum <u>Auftraggeber</u></i>	
Name des Auftraggebers/Ansprechpartners*:	
Abteilung & Standort*:	
Telefonnummer*:	/
Faxnummer:	/
E-Mail	
Sollen über das Untersuchungsergebnis noch weitere Personen informiert werden?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn JA bitte Personen benennen:	

*Pflichtangaben

<i>Angaben zum <u>Prüfobjekt</u></i>	
Probenart (um was handelt es sich bei der Probe)*:	
Probenherkunft (z.B. Herstellerangabe oder/und Trafonummer oder/und genaue Entnahmestelle aus dem Trafo)*:	
Handelt es sich um einen Prüffeldschaden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fragestellung/Fehlerbeschreibung (was ist genau passiert und was soll untersucht werden?)*	
Kontierungsobjekt* (z.B. FTNR-Nr., NCR-Nr, WNR-Nr u.s.w.)	
Eilauftrag?* ¹	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn JA bitte maximales Fertigstellungsdatum angeben* ¹ :	
Werden die Proben nach erfolgter Untersuchung wieder benötigt?* ²	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Berichtssprache	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch

* Pflichtangaben

*¹ Das Materialprüflabor arbeitet mit einer mittleren Bearbeitungszeit von 5 Tagen. Diese Bearbeitungszeit kann je nach Umfang der Untersuchung variieren. Bitte bei Eilaufträge Rücksprache mit dem Labor halten und beachten, dass ein Kostenaufschlag von 50% erhoben wird.

*² Wenn JA sind die Proben vom Auftraggeber (z.B. über Kurierbeauftragung) innerhalb von 10 Werktagen abzuholen.

Datum

Unterschrift des Auftraggebers _____