

Tarih:...../...../20.....

Firma ismi :

İletişim tel & adres :

Yetkili Kişi :

Enjeksiyon Tonajı :

Marka/Model/Tipi : Kalıp Referans No:

Enjeksiyon çalışma Bilgileri



|                           | <u>SOL</u> |         | <u>SAG</u> |         |
|---------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Enjeksiyon Pleyt Ölçüleri | X:.....    | Y:..... | X:.....    | Y:..... |

Enjeksiyon Tork Mesafesi :

Tezgahta \*Diş\* Evet..... Hayır..... Ölçüsü.....

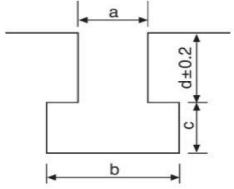
Tezgahta \*Diş\* var ise merkez aralığı :

Enjeksiyon T" Kanalı Şekli

|  | SOL  | SAĞ   |
|--|--|---|
|  |  |  |

Enjeksiyon T-Kanal Ölçüsü:

|            |         |         |         |         |
|------------|---------|---------|---------|---------|
| SOL TABLA: | A:..... | B:..... | C:..... | D:..... |
| SAĞ TABLA: | A:..... | B:..... | C:..... | D:..... |



Kanal Merkez Aralığı :

Çalışma Isısı :

Hidrolik Pabuç Bilgileri

|                  |                        |        |        |
|------------------|------------------------|--------|--------|
| Kalıp Ağırlığı : | Kalıp Plaka Kalınlığı: | Sol    | Sağ    |
|                  |                        | H:.... | H:.... |

Komple kurulum sistem istiyor: Evet..... Hayır.....

BU KISIM ER-EL tarafından doldurulacaktır  
sistemde kullanılacak ekipmanları model/ kod bilgileri :