

Запрос <input type="checkbox"/>	Результат испытаний <input type="checkbox"/>	Претензии <input type="checkbox"/>
Агент : _____	Контактное лицо : _____	
Потребитель : _____	E-Mail : _____	
Телефон или факс: _____	Дата : _____	
<hr/>		
1. Тип инструмента: _____	Размер резьбы : _____	
Дополнительная информация : _____	Класс точности : _____	
<hr/>		
2. Группа материалов : _____		
N° материала : _____	Твердость : _____	H/мм ² /HB/HRC
Стандарт : _____	Удлинение : _____	%
<hr/>		
3. Резьба : <input type="checkbox"/> Глухая <input type="checkbox"/> Сквозная	Длина нарезания резьбы : _____	мм
Диаметр отверстия под резьбу : _____	Глубина : _____	мм
Диаметр цековки : _____	Глубина : _____	мм
<hr/>		
4. Скорость резания : _____	м/мин	_____ об/мин
Подача (f) : _____	%	
<hr/>		
5. Станок : _____ <input type="checkbox"/> Внутренняя подача СОЖ		
Рабочее положение : <input type="checkbox"/> Горизонтальное <input type="checkbox"/> Вертикальное		
Жесткое <input type="checkbox"/> Патрон SRT	Тип патрона : <input type="checkbox"/> Осевая компенсация	
резьбонарезание <input type="checkbox"/> Цанга	<input type="checkbox"/> Патрон с предохранительной муфтой	
(RTS) <input type="checkbox"/> Weldon	<input type="checkbox"/> Реверсивный	
<input type="checkbox"/> Термопатрон	<input type="checkbox"/> Автоматическое ограничение момента	
<hr/>		
6. Смазка : <input type="checkbox"/> Эмульсия <input type="checkbox"/> Масло <input type="checkbox"/> Воздух <input type="checkbox"/> Аэрозоль		
Наименование : _____		
<hr/>		
7. Причина замены инструмента : <input type="checkbox"/> Износ инструмента <input type="checkbox"/> Поломка инструмента		
<input type="checkbox"/> Несоответствие резьбы калибру	<input type="checkbox"/> Поломка в заходной части	
<input type="checkbox"/> Ошибка станка	<input type="checkbox"/> Поломка в резьбовой части	
<hr/>		
8. Сравнение эффективности		
Испытываемый инструмент : _____		
Результаты и замечания : _____		
<hr/>		
Примечания : _____		

Запрос <input type="checkbox"/>	Результат испытаний <input type="checkbox"/>	Претензии <input type="checkbox"/>
Агент : _____ Контактное лицо : _____		
Потребитель : _____ E-Mail : _____		
Телефон или факс : _____ Дата : _____		
<hr/>		
1. Тип инструмента : _____		
Диаметр инструмента : _____		Шаг резьбы : _____
Серия : _____		Покрытие : _____
<hr/>		
2. Группа материалов : _____		
№ материала : _____		Твердость : _____ Н/мм ² /HB/HRC
Стандарт : _____		Удлинение : _____ %
<hr/>		
3. Резьба : <input type="checkbox"/> Внутренняя <input type="checkbox"/> Внешняя		
Отверстие : <input type="checkbox"/> Глухое <input type="checkbox"/> Сквозное		
Длина нарезаемой резьбы : _____ мм		
Диаметр отверстия под резьбу : _____		Глубина : _____ мм
Диаметр цековки : _____		Глубина : _____ мм
<hr/>		
4. Скорость резания : _____ м/мин _____ об/мин		
Подача (f) : _____ мм/об		Подача (f _z) : _____ мм/зуб
<hr/>		
5. Станок : _____ <input type="checkbox"/> Внутренняя подача СОЖ		
Рабочее положение : <input type="checkbox"/> Горизонтальное <input type="checkbox"/> Вертикальное		Крепление инструмента : <input type="checkbox"/> Цанга <input type="checkbox"/> Weldon / Whistle Notch
<input type="checkbox"/> Гидравлический патрон <input type="checkbox"/> Термопатрон		
<hr/>		
6. Смазка : <input type="checkbox"/> Эмульсия <input type="checkbox"/> Масло <input type="checkbox"/> Воздух <input type="checkbox"/> Аэрозоль		
Наименование : _____		
<hr/>		
7. Причина замены инструмента : <input type="checkbox"/> Износ инструмента <input type="checkbox"/> Поломка инструмента		
<input type="checkbox"/> Несоответствие резьбы калибру <input type="checkbox"/> Ошибка станка		
<hr/>		
8. Сравнение эффективности		
Испытываемый инструмент : _____		
Результаты и замечания : _____		

<hr/>		
Примечания : _____		

