

**AVRUPA BİRLİĞİ DESTEKLİ MEDA PROJESİ KAPSAMINDA
M11-6H GEÇER-GEÇMEZ VİDA TAMPON MASTARIN KALİBRASYONU
KONUSUNDA LABORATUVARLAR ARASI KARŞILATIRMA (LAK)**

Sayın Kalibrasyon Laboratuvarı Yetkilileri

Akredite olmuş Kalibrasyon laboratuvarlarının bilhassa akredite olduğu konularda laboratuvarlar arası karşılaştırma ölçümlerine iştirak etmesi kaçınılmaz hale gelmektedir.

Bu kapsamda, Avrupa Birliği Destekli MEDA projesi çerçevesinde JERA Elektronik San.ve Tic.Ltd.Şti. organizatörlüğünde VİDA TAMPON MASTAR kalibrasyonu konusunda akredite laboratuvarların iştirak edebileceği bir karşılaştırma ölçümü planlamaktadır.

Karşılaştırma ölçümleri 01.12.2006 ile 25.12.2006 tarihleri arasında planlanmış olup, iştirak etmek isteyen kalibrasyon laboratuvarları , diğer kurum ve kuruluşlar ekte verilen başvuru formunu doldurarak 20.11.2006 tarihine kadar aşağıdaki mail adresine veya faks numarasına göndermelerini rica ederim.

Saygılarımla,

Hikmet TERZİ
LAK Koordinatörü
Jera Elektronik Sanayi ve Ticaret Ltd.Şti.

JERA Elektronik Sanayi ve Ticaret Ltd.Şti.
İvedik Organize Sanayi Bölgesi
668.Sokak No: 42
Ostim / Ankara

e-mail : terzi@ums.com.tr

Tel : 0.312.385 50 78

Fax : 0.312.385 50 93

1.0 GENEL BİLGİLER

1.1 LAK Yürüten Organizasyonun Adı ve Adresi:

JERA Elektronik San.ve Tic.Ltd.Şti.
İvedik Organize Sanayi Bölgesi
668.Sokak No: 42
Ostim / Ankara

1.2 LAK'ın Koordinatörünün adı ve adresi:

Koordinatör: Hikmet TERZİ
E-mail: terzi@ums.com.tr
Tel: 0.312.385 50 78
Faks: 0.312.385 50 93

1.3 Referans Değerin Temini:

TÜBİTAK-UME, Boyut Kalibrasyon Laboratuvarı, Gebze, Kocaeli

1.4 LAK'ın Amacı :

Vida Tampon Master kalibrasyonunda kullanılan referans cihazların güvenilirliğini sağlamak için, bu konuda karşılaştırma ölçümlerini zorunlu hale getirmektedir.

Bu karşılaştırma ölçümü programı, ölçme alt yapısına sahip tüm laboratuvar, kurum ve kuruluşların ölçme yeteneklerini geliştirmesine katkı sağlayacaktır.

1.5 Katılımcılar :

M11-6H değerindeki bir Vida Tampon Master kalibrasyonunu yapmak için gerekli teçhizata sahip, Akredite olmuş veya olmayı planlayan Kalibrasyon laboratuvarları, Devlet Kurumları ve Üretici Firmalar bu karşılaştırma ölçümüne iştirak edebilirler.

Katılım Ücreti : 50,-YTL + KDV'dir.

2.0 CİHAZ

LAK ölçümünde kullanılacak cihaz :

Vida Tampon Master
Geçer-Geçmez
Ölçme Aralığı : M14 – 6H

3.0 TAŞIMA, NAKİL VE MUHAFAZASI:

Karşılaştırma ölçümlerinde kullanılacak Vida Tampon Mastar özel ambalajında kargo ile katılımcılara gönderilecektir. Kargo masrafları LAK organizasyonu tarafından karşılanacaktır.

Vida Tampon Mastar teslim alınması halinde, beraber gönderilecek "teslim tutanağı" eksiksiz doldurulup Mastar ile tekrar geri gönderilecektir.

4.0 ÖLÇÜMLERİN GERÇEKLEŞTİRLMESİ VE RAPORLAMA

4.1 Ölçülecek Parametreler:

M11-6H Vida Tampon Mastarın Bölüm Dairesi Çapının Ölçülmesi

Ölçülecek Noktalar :

Geçer tarafın;

Mastar işareti üst tarafta olmak şartı ile önden, dipten ikinci dişler ve 90 derece döndürülerek önden ve dipten ikinci dişlerden,

Geçmez tarafın;

Mastar işareti üst tarafta olmak şartı ile 1.ölçüm ikinci dişten ve 90 derece döndürülerek 2.ölçüm ikinci dişten olmak üzere

Bölüm Dairesi Çapları ölçülecektir.

4.2 Ölçümlerin Gerçekleştirilmesi:

LAK ölçümüne katılacak laboratuvarlar, diğer kurum ve kuruluşlar kalibrasyon işlemlerini akredite olduğu prosedüre uygun olarak, yukarıda verilmiş olan noktalarda gerçekleştirecektir.

Kalibrasyon işlemi en geç iki gün içerisinde (kargodan teslim alındığı gün hariç) tamamlanacaktır.

Kalibrasyon işlemi tamamlandıktan sonra aynı ambalaj içerisinde LAK organizasyonu adresine kargo ile geri gönderilecektir.

4.3 Raporlama:

Laboratuvarlar:

- Ölçülen Bölüm Dairesi çaplarını (her bir ölçüm ayrı ayrı olmak üzere) ,
- EA-04/02'ye göre hesaplanan ölçüm belirsizliğini
- Kullanılan referans cihaza ait bilgilerini (Ölçüm Cihazı, referans ayar cihazı, kullanılan tel çapları) kalibrasyon sertifikasında vereceklerdir.

4.3.1 Kalibrasyon sertifikalarının son gönderme tarihi :

Kalibrasyon sertifikaları mastar ile beraber kargo ile koordinatöre gönderilecektir.

5.0 LAK PLANI

Katılımcı laboratuvarlar kendilerine uygun tarihleri yazarak aşağıdaki formu doldurup LAK koordinatörüne faks veya e-mail yolu ile en geç 20.11.2006 tarihine kadar göndermeleri gerekmektedir

Laboratuvar/ Kurum Adı :

Adresi :

Telefon :

Faks :

e-mail :

İlgili Kişi :

Tercih edilen Tarih :