



## Опросный лист на индукционное оборудование для закалки

### КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Организация: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_  
Контактное лицо (ФИО, должность) \_\_\_\_\_  
Контактный тел., факс: \_\_\_\_\_  
eMail, www: \_\_\_\_\_

### ВИД ЗАПРАШИВАЕМОЙ РАБОТЫ

- Комплексное оснащение/переоснащение термического участка       Модернизация имеющегося оборудования

### ДАННЫЕ О ПРОЦЕССЕ

Материал заготовки (марка стали)	_____		
Вид закалки	<input type="radio"/> Поверхностная	<input type="radio"/> Объемная	
Глубина закаленного слоя, мм	_____		
Твердость поверхности (HR или HB)	_____		
Температура нагрева °C (желательно)	_____		
Перечень деталей (эскизы или чертежи)	_____ _____ _____		
Описание существующего метода закалки	_____ _____ _____		
Наличие проточной системы охлаждения	<input type="radio"/> Да	<input type="radio"/> Нет	
Производительность	_____		
Тип помещения	<input type="radio"/> Маш зал	<input type="radio"/> Цех	<input type="radio"/> Лаборатория
Температура окр. среды (мин/макс) °C	_____		

### ВИД ЗАКАЛИВАЕМОГО УЧАСТКА (при отсутствии чертежей)

<input type="checkbox"/> шейка вала	мин/макс диаметр, мм	_____
<input type="checkbox"/> впадина зуба шестерни	модуль зуба, высота, мм	_____
<input type="checkbox"/> корень зуба шестерни	модуль зуба, высота, мм	_____
<input type="checkbox"/> шлиц	ширина, высота, мм	_____
<input type="checkbox"/> внутренняя поверхность	внутренний диаметр, мм	_____
<input type="checkbox"/> плоская поверхность (лист)	ширина, высота, мм	_____
<input type="checkbox"/> другое	_____ _____	