

# Questionnaire for wear resistant applications / Опросный лист по задачам защиты от износа



<b>Предприятие/Client:</b> _____		<b>Дата заполнения опросного листа/Date:</b> _____	
<b>Контактное лицо/Contact person:</b> <b>ФИО/Name</b> _____		<b>E-mail:</b> _____	
<b>Должность/Position</b> _____		<b>Факс/Fax:</b> _____	
<b>Телефон рабочий/Phone:</b> _____		<b>Телефон моб./Mobile phone:</b> _____	
<b>Предполагаемая Дата/</b> Expected date _____	<b>для предоставления</b> <b>коммерческого предложения/</b> For an offer _____	<b>для установки футеровки/</b> For fettle(lining) _____	

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ОБОРУДОВАНИИ/General information about equipment

<b>Оборудование, которое необходимо защитить/Equipment to be protected</b> <b>Наименование/Designation</b> _____		<b>Тип существующей защиты/Type of current protection</b> <b>Тип/Type (броня, плита, др./armor, plate, other)</b> _____	
<b>Тип/Марка Type/Brand</b> _____		<b>Марка материала/ Type of material</b> _____	
<b>Срок службы существующей защиты/Service life of current protective materials</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Не более 1 Месяца</b> Up to 1 month	<input type="checkbox"/> <b>Не более 1 Квартала</b> Up to 1 quarter	<input type="checkbox"/> <b>Не более 1 Года</b> Up to 1 year	<b>Точный срок службы (если возможно определить)/ Exact service life (if possible to appoint)</b> _____
<b>Требуемый срок службы защиты/Required service life of protection:</b> _____			
<b>Режим работы оборудования/ Equipment's working conditions:</b> <input type="checkbox"/> <b>Циклический/Periodical</b> <input type="checkbox"/> <b>Круглосуточный/24-hour</b> <input type="checkbox"/> <b>Другое/Other</b>			

## ОПИСАНИЕ АБРАЗИВНОГО МАТЕРИАЛА/Description of abrasive materials

<b>Материал/Material:</b> _____	
<b>Твердость абразивного материала (по Протодюконову)/ Solidity (after Protodyakonov)</b> _____	
<b>Состояние абразивного материала/Abrasive material condition:</b> <input type="checkbox"/> <b>Жидкое/Liquid:</b> <input type="checkbox"/> <b>Твердое/Solid:</b> <input type="checkbox"/> <b>Гидросмесь/Slurry:</b> <input type="checkbox"/> <b>Другое/Other</b>	
<b>Максимальный размер частиц абразива, мм/Maximum Particle size, mm</b> _____	<b>Средний размер частиц абразива, мм/ Average particle size, mm</b> _____
<b>Процент от общей массы/Percentage of total mass</b> _____	<b>Процент от общей массы/Percentage of total mass</b> _____
<b>Максимальная температура абразивной среды, градусов С/ Max.Temp.of abrasive environs, C</b> _____	<b>Средняя температура абразивной среды, градусов С/ Average Temp.of abrasive environs, C</b> _____

# Questionnaire for wear resistant applications / Опросный лист по задачам защиты от износа



## ВИД ИЗНОСА/ Type of wear

<input type="checkbox"/> <b>Коррозия/</b> Corrosion	<input type="checkbox"/> <b>Газоабразивный/</b> Gas-abrasive	<input type="checkbox"/> <b>Гидроабразивный/</b> Hydro-abrasive	<input type="checkbox"/> <b>Удароабразивный/</b> Hit-abrasive	<input type="checkbox"/> <b>Другое</b> _____
--	---	---	---	---

## ХАРАКТЕРИСТИКИ АБРАЗИВНОГО ИЗНОСА/Specification of abrasive wear

<b>Высота падения абразивного материала, м/</b> Height of abrasive material falling, m _____	<b>Угол атаки абразивного материала, град./</b> Angle of abrasive material attack, degree _____	<b>Скорость подачи абразивного материала, м/с/</b> Speed of abrasive material supply, m/s _____
---	--	--

## ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ИЗНОСА/Procedure of wear rate determination

<input type="checkbox"/> <b>Визуальный</b> Visual	<input type="checkbox"/> <b>Замер толщины оставшейся защиты/</b> Measuring of protection thickness left	<input type="checkbox"/> <b>Другой способ/</b> Other method _____
--	---	--

## Другие данные/ Other data

## Эскизы/Sketch/drawing

!!! Обязательно предоставьте чертеж или эскиз места установки.  
!!! Sketch or drawing of installation place is required.

**Questionnaire for wear resistant applications /**  
**Опросный лист по задачам защиты от износа**

