

Invulformulier PLOT competentiematrix 2022

Bedrijfsnaam: _____

Contactpersoon: _____

<p>Bedrijfscategorie</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Toeleverancier <input type="checkbox"/> Zelfstandig testlaboratorium <input type="checkbox"/> Testlaboratorium binnen bedrijf <input type="checkbox"/> Adviesorgaan/consultancy services <input type="checkbox"/> Anders, namelijk _____ 	<p>Gecombineerde testen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vibratie en temperatuur <input type="checkbox"/> Power cycling en temp/vocht <input type="checkbox"/> Weathering <input type="checkbox"/> HALT <input type="checkbox"/> Anders, namelijk _____
<p>Bedrijfstak</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Automotive <input type="checkbox"/> (Aero)Space <input type="checkbox"/> Defensie <input type="checkbox"/> Medical <input type="checkbox"/> Industrieel <input type="checkbox"/> Consumenten producten <input type="checkbox"/> Anders, namelijk _____ 	<p>Elektrische testen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> EMC/EMI <input type="checkbox"/> ESD & Latch up <input type="checkbox"/> Surge & Burst <input type="checkbox"/> Power cycling <input type="checkbox"/> Overvoltage <input type="checkbox"/> Veiligheidstesten <input type="checkbox"/> Anders, namelijk _____
<p>Mechanische testen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vibratie testen <input type="checkbox"/> Shock en bump <input type="checkbox"/> Constante versnelling <input type="checkbox"/> Drop testen <input type="checkbox"/> Modaal testen <input type="checkbox"/> Trek testen <input type="checkbox"/> Tumble testen <input type="checkbox"/> Anders, namelijk _____ 	<p>Analytische testen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Optische microscopie <input type="checkbox"/> IR thermografie <input type="checkbox"/> X-ray or CT scan <input type="checkbox"/> SEM/EDAX <input type="checkbox"/> RoHS <input type="checkbox"/> Materiaal karakterisatie <input type="checkbox"/> Anders, namelijk _____
<p>Klimatologische testen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Temperatuur <input type="checkbox"/> Temperatuurwissel/schok <input type="checkbox"/> Vocht <input type="checkbox"/> Druk testen <input type="checkbox"/> UV / Zonlicht <input type="checkbox"/> IP testen <input type="checkbox"/> Zoutnevel testen <input type="checkbox"/> (Mixed) gas testen <input type="checkbox"/> Anders, namelijk _____ 	<p>Anders</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Slijtage testen <input type="checkbox"/> Chemische resistiviteit <input type="checkbox"/> Allergie testen <input type="checkbox"/> Anders, namelijk _____