

## 试验申请单

申请单编号:

申请部门	座椅开发部	申请者	侯广冀	联系方式	17772539804		
申请日期	2024.10.28	送样品日期	2024.10.28	报告需求日期	2024.10.31		
结果输出 (必填)	<input type="checkbox"/> 口头告知 <input checked="" type="checkbox"/> 原始记录 <input type="checkbox"/> 试验报告						
样品等级 (必填)	<input checked="" type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> 量产品 <input type="checkbox"/> 试制品 <input type="checkbox"/> 外购件 <input type="checkbox"/> 其他						
样品处理 (必填)	<input type="checkbox"/> 报废 <input checked="" type="checkbox"/> 申请人在一周内领回 <input type="checkbox"/> 实验室暂存 15 天 如不提供样品处理意见,我们将统一报废处理						
申请原因 (必填)	G3 项目 DVP 验证申请试验						
序号	车型	测试件名称	件号	检测项目	检测/评价标准	样品编号 (实验室写)	数量
1	G3	G3 滑轨手柄	SHT0015264	滑轨手柄滥用 用力	座椅固定在试验台架上, 在座垫上放置 75Kg 的假人 或同等质量的重物,对滑 轨手柄 Z 向、Y 向施加拉力 /推力,测试滑轨脱出的力 值。测试结果不做评价。		2
实验室填写							
接收申请单日期:		接收样品日期:					
样品接收状态:		实验室接收人:					
试验计划:		提供报告日期:					
申请人	侯广冀	部门领导 批准		实验室 批准:			
日期	2024.10.28	日期		日期			