

Spezifikation für die Sonnensimulationsanlage in der Solarindustrie

Fragebogen

Allgemein

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Abteilung: _____

Stellenbezeichnung: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Projekt: _____

Anwendung

Welche Art von Test soll durchgeführt werden?

kristalline PV dünnfilm PV organische PV

gebäudeintegrierte PV thermische PV

falls Andere bitte beschreiben: _____

Welche Art von Tests sollen durchgeführt werden?

Light Soaking UV-Vorprüfungen I/V Messung Andere

falls Andere bitte beschreiben: _____

Mit welchem Ziel soll der Test durchgeführt werden?

Dauertest IEC / UL Zertifizierungstests Andere

falls Andere bitte beschreiben: _____

Um welchem Prüfling handelt es sich?

Material Komponenten Zellen Module

falls Andere bitte beschreiben: _____

Probengeometrie und Abmaße?

Planar 2-dimensional 3-dimensional

Wie lauten die physischen Abmaße der Prüflings?

Länge: _____

Breite: _____

Tiefe: _____

Spezifikationen

Muß die Prüfung nach einer bestimmten Spezifikation durchgeführt werden?

IEC 61646 (61215) EN 12975 IEC 904-9

ISO 9806-1, -2, -3 UL 1703 Andere

Wenn ja, nennen Sie uns bitte die genaue Bezeichnung _____

und die Hauptanforderungen: _____

Sonnensimulationsanlage

Wie groß ist die zu bestrahlende Fläche?

Länge _____

Höhe _____

Breite _____

Wie ist die geforderte Bestrahlungsstärke im gesamten Spektralbereich (280-3.000 nm) in W/m² : _____

(typisch max. 1000 W/m²)

Wie sind die Anforderungen hinsichtlich der räumlichen Gleichmäßigkeit:

(typisch +/-10 % (1Sigma))

Wie sind die Anforderungen hinsichtlich der Strahlungsquelle / Zielfläche.

Spektrum: Klasse B C

Gleichmäßigkeit: Klasse B C

Temporäre Stabilität: Klasse A B C

Soll die Sonnensimulationsanlage,
fest oder beweglich montiert werden.

Falls beweglich, bitte die genauen Anforderungen beschreiben: _____

Welche Art der Steuerung bevorzugen Sie?

Manuell Automatisch Extern TCP/IP

Bitte beschreiben Sie im folgenden die gewünschten Funktionen:

Wie lang ist der Kabelweg zwischen dem Stellplatz
der Schaltschränke und den Bestrahlungseinheiten? _____

Welche elektrische Versorgung wird zur Verfügung gestellt?

(Spannung/Frequenz/Leistung) _____

Sonstiges

Haben Sie weitere besondere Anforderungen? Ja Nein

Wenn Ja, bitte beschreiben Sie sie: _____

**Wenn möglich stellen Sie uns bitte eine grobe Skizze der örtlichen
Gegebenheiten und der vorgesehenen Prüfanordnung zur Verfügung.**

Umgebungs- und Installationsbedingungen

Wie sind die freien Abmessungen des Aufstellungsortes
(z.B. Kammer)?

Länge _____

Höhe _____

Breite _____

Wie sind die Umgebungsbedingungen innerhalb des Prüfraums?

Bei Betrieb Ohne Betrieb der "Sonne"

Temperatur (°C) / _____

Rel. Feuchte(r.F. %) / _____

Wie sind die Umgebungsbedingungen der Schaltschränke?

Temperatur (°C) _____

Rel. Feuchte(r.F. %) _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.