

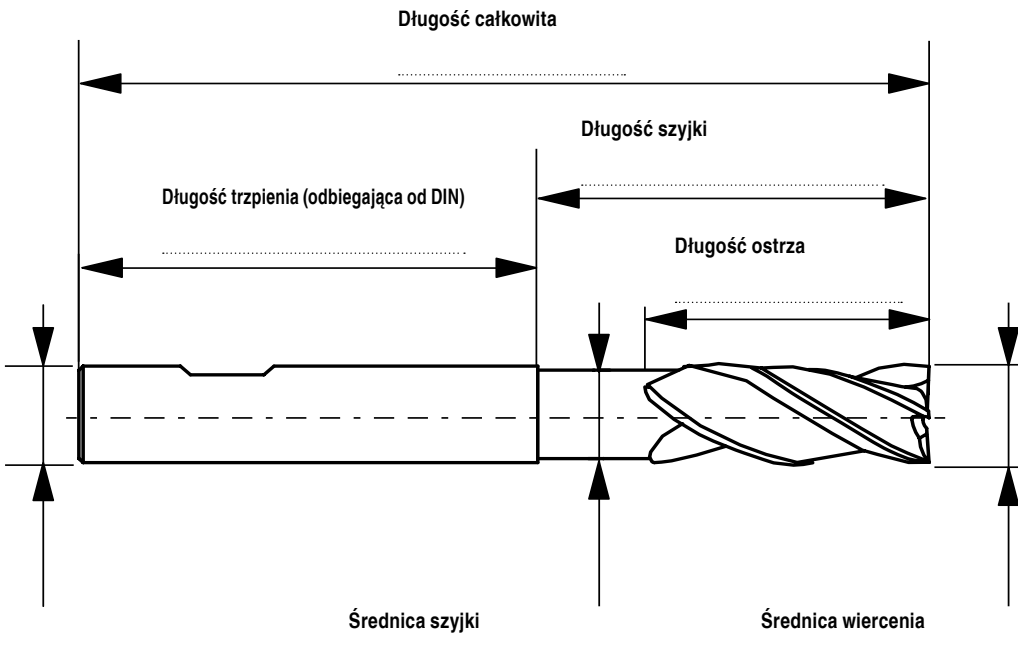
FORMULARZ

Zapytanie dotyczące narzędzi specjalnych
Frez specjalny VHM

Wypełniony formularz proszę przelać mailem na adres Info-pl@ceratizit.com!

Firma:	.....	Wydział:	.....
Doradca techniczny:	.....	Osoba kontaktowa:	.....
Nr klienta:	.....	Nr tel. osoby kontaktowej:	.....
W nawiązaniu do:	.....	E-mail osoby do kontaktu:	.....

1 Wymiar



Liczba ostrzy
.....

z centralnym ostrzem



Wewnętrzne doprowadzanie chłodziwa
tak
nie

Średnica trzpienia
Średnica szypki
Średnica wiercenia

2 Chłodzenie

Emulsja	Olej	Powietrze	bez
Minimalne smarowanie	Ciśnienie chłodziwa	bar	

3 Kształt trzpienia

		odbiegający od DIN (podać wymiar na rysunku)
trzczeń gładki (DIN 6535 HA)	Weldon (DIN 6535 HB)	

4 Fazka ochronna/ promień

		
Ostry	Fazka ochronna	Promień naroża
wielkość	mm	

5 Geometria



Frez wykańczający



Frezy do obróbki zgrubnej i wykańczającej



Frezy zgrubne

6 HPC

tak

7 Ruch posuwowy



Frezowanie rowków



Frezowanie zgrubne



Frezowanie wykańczające



Frezowanie kopiowe

Głębokość skrawania a_p w mm

.....

Szerokość skrawania a_e w mm

.....

8 Powłoka

bez powłoki

pokrywany

9 Informacje dotyczące materiału

Numer materiału

Oznaczenie normy

Wytrzymałość w N/mm²/twardość (HRC, HB ...)

.....

.....

.....

10 Uwagi

11 Wybrana ilość:

.....

sztuka