**טופס ATP**

### שם המבדק : גרסאת מבדק מתאריך: 24/02/2021

### שם המוצר: ETX-2I-100G

### פותח עפ"י הוראות בדיקה מתאריך: 10/05/2022

### נמסר לבד"ס בתאריך: 24/02/2021

**יש לאשר את תהליך בדיקות אימות הפיתוח בתוך 30 יום. בחלוף 30 יום, יש ליידע את מנהל התפעולית.**

### ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### תאריך הבדיקה :

### שם הבודק :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| משוב מחלקת מבדקים | | הערות | המבדק זיהה את הבעיה ? | אופן הדמיית התקלה | סעיף בהוראות הבדיקה הידניות |
| לא אומת | תוקן בגרסא מתאריך | כן\לא |
| ☐ |  |  | כן | מכשיר ללא טעינת boot לא מופיע are you sure? | 4.2.1 |
| ☐ |  |  |  | המבדק צורב PAGES כנדרש | 4.2.2 |
| ☐ |  |  | כן | j55 רגליים לא מולחמות רכיב fast-eth אין טעינה | 4.2.3 |
| ☐ |  |  | כן | שיבוש data על ידי הנחתה | 4.2.4 |
| ☐ |  |  | כן | רכיב מתח U113 תקול | 7.1 |
| ☐ |  |  | כן | SFP-6DH במקום SFP-P-1DH | 7.2 |
| ☐ |  |  | כן | ללא SFP | 7.2 |
| ☐ |  |  | כן | וונטה לא עובדת | 7.3 |
| ☐ |  |  | כן | ספק מתח לא מוכר | 7.4 |
| ☐ |  |  | כן | זיהוי סוג ספק AC/DC | 7.5 |
| ☐ |  |  | כן | זיהוי קיום ספק – הוצאת ספק | 7.5 |
| ☐ |  |  | כן | זיהוי ניתוק חשמלי וחיבורו | 7.5 |
| ☐ |  |  | כן | חיבור מכשיר עם B.P שאינו תומך ב DYING GASP | 7.6 |
| ☐ |  |  |  | ראו 4.2.4 | 7.7 |
| ☐ |  |  |  | לא ניתן לדמות נפילת DATA בגלל שליפת ספק | 7.8 |
| ☐ |  |  |  | המבדק הדליק את הלדים כנדרש | 7.9 |
| ☐ |  |  |  | המבדק מקשר MAC ל ID כנדרש | 7.10 |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |
| ☐ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| משוב מחלקת מבדקים | | | הצעות/בקשות לשיפור |
| הועבר לתיק ליישום עתידי | נדחה | בוצע בגרסא מתאריך |
| ☐ | ☐ |  |  |
| ☐ | ☐ |  |  |
| ☐ | ☐ |  |  |
| ☐ | ☐ |  |  |
| ☐ | ☐ |  |  |
| ☐ | ☐ |  |  |
| ☐ | ☐ |  |  |
| ☐ | ☐ |  |  |

חתימת הבודק/מבקש: רונן בר-אל

**אישור המבדק ע"י מחלקת מבדקים**

הערות:

המבדק אושר לעבודה

חתימה: איליה גינזבורג

תאריך: 20/06/2022