

DOKÜMAN NO: S-FRM-BLG-0060

HAZIRLAMA TARİHİ: 01.04.2014

REV TARİHİ/REV NO: 27.01.2023 / 12

TAHRİBATSIZ MUAYENE OPERATÖRÜ  
BELG. BAŞVURU FORMU (TS EN ISO 9712)

<b>BELGELENDİRME PROGRAM KODU</b>		<b>BAŞVURU TARİHİ</b>		<b>BAŞVURU NO</b> Tuv Austria Sila Kalite Tarafından Verilecektir.	
-----------------------------------	--	-----------------------	--	--	--

**BÖLÜM - 1** (Başvuru Yapacak Aday Tarafından Doldurulur)**1 (a) Genel - Aday en az 18 yaşında olmalıdır.**

<b>Adı Soyadı</b>		<b>T.C Kimlik No</b>	
<b>Doğum Tarihi / Yeri</b>		<b>Elektronik Posta</b>	
<b>Adres</b>			
<b>Tel. (GSM)</b> <b>Tel. (Sabit)</b>	( ) ( )	<b>Mezuniyet Durumu / Bölüm</b>	
<b>Çalıştığı Şirket Bilgileri</b>		<b>Görev / Unvan</b>	

<b>Belgelendirme Süreci İletişim Tercihi</b>	Belgelendirme süreci koordinasyonu tarafımdan gerçekleştirilecektir. <input type="checkbox"/>
	Çalışmakta olduğum firma, adıma TUV AUSTRIA SILA KALİTE ile belgelendirme süreci koordinasyonunu sağlayacaktır. <input type="checkbox"/>
	Koordinasyonu Sağlayacak Kişi ve İletişim Bilgisi: (seçilmesi halinde doldurulmalıdır)

**1 (b) Adayın; NDT Eğitimleri, Endüstriyel Deneyimleri ve Varsa Sertifika Durumu**

Test Metodu	PT	MT	UT	RT	VT
<b>Test tekniği</b>					
<b>Tecrübe Süresi</b>	..... Ay	..... Ay	..... Ay	..... Ay	..... Ay
<b>Tecrübe Süresi (PED)</b>	..... Ay	..... Ay	..... Ay	..... Ay	..... Ay
<b>Mevcut Sertifikalar</b>	( ) Seviye I ( ) Seviye II	( ) Seviye I ( ) Seviye II	( ) Seviye I ( ) Seviye II	( ) Seviye I ( ) Seviye II	( ) Seviye I ( ) Seviye II
<b>NDT Eğitim Kuruluşu</b>					
<b>Belgelendirme Kuruluşu</b>					

**1 (c) Belgelenmek İstenen Seviye - I / II Yöntemleri**

SEVIYE - I : PT ( ) MT ( ) UT ( ) RT ( ) VT ( )  
 SEVIYE - II : PT ( ) MT ( ) UT ( ) RT ( ) VT ( )  
 TEST TEKNİĞİ : RT-FD ( ) RT-F ( ) RT-D ( ) RT-CT ( )  
 RT-S ( ) RT-FI ( ) RT-DI ( ) RT-FDI ( ) UT-TOFD ( ) UT-PA ( )

2014/68/AB (97/23/EC) Basınçlı Ekipman Yönetm.'ne ( )  
 göre EK-1 3.1.3 PED sertifikası talep ediyorum.

**1 (d) Başvuru Bilgileri**

<b>İlk Başvuru Tarihi</b>	
<b>Süre Uzatma Tarihi</b>	
<b>Belge Yenileme Tarihi</b>	
<b>Kapsam Genişletme Tarihi</b>	

<b>Tekrar Sınav Başvurusu</b>	<b>Başvuru Tarihi</b>	<b>Başvurulan Sınav Bölümü</b>	<i>Başvuru kabulü için: İlk sınav üzerinden en az 1, en çok 24 ay geçmiş olması şartı aranır.</i>
1. Tekrar Sınavı ( ) 2. Tekrar Sınavı ( )	.. / .. / .....	GENEL <input type="checkbox"/> ÖZEL <input type="checkbox"/> UYGULAMA <input type="checkbox"/>	

**1 (e) Sektörel Yetkiler** (TS EN ISO 9712 için)

( ) M: İmalat (c, f, w, t, wp)	(c) Dökümler (demir ve demir dışı malzemeler)
( ) S : İmalatı da kapsayan hizmet öncesi ve sırasındaki muayene (c, f, w, t, wp)	(f) Dövmeler (tüm dövme türleri: demir ve demir dışı malzemeler)
	(w) Kaynaklar (demir ve demir dışı malzemeler için lehimleme de dâhil tüm kaynak türleri)
	(t) Tüp ve borular (dikişsiz, kaynaklı, demir ve demir dışı malzemeler, kaynaklı boruların imalatı için yassı mamüller dâhil)
	(wp) Biçimlendirilmiş mamüller dövmeler hariç (örn. Plaka, levha ve çubuklar)

**(f) Makul olmak kaydıyla, yerine getirilmesini istediğiniz özel isteğiniz var mı?**

**1 (g) Göz Raporu** Son 1 yıl içinde alınmış ve kaşeli olmalıdır.

<b>TS EN ISO 9712'e göre Göz Raporu:</b>	Var ( ) Yok ( )	<b>Varsa Tarihi :</b> ...../...../.....
--	-----------------	---

DOKÜMAN NO: S-FRM-BLG-0060

HAZIRLAMA TARİHİ: 01.04.2014

REV TARİHİ/REV NO: 27.01.2023 / 12

**TAHRİBATSIZ MUAYENE OPERATÖRÜ  
BELG. BAŞVURU FORMU (TS EN ISO 9712)**



**1 (h) Aday Taahhüdü**

Başvuru sahibi olarak Belgelendirme Programı şartlarını okuduğumu, bu şartlara kesinlikle uyacağımı ve bu formdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı

İmza

Tarih

**BÖLÜM-2 (TUV AUSTRIA SILA KALİTE Tarafından Doldurulur)**

**2 (a) TUV AUSTRIA SILA KALİTE 'nin Değerlendirmesi**

Değerlendirme Kriterleri	EVET	HAYIR
Başvuru sahibi ilgili muayene yöntemi hakkında yeterli eğitime sahip midir?		
Başvuru sahibi ilgili muayene yöntemi hakkında yeterli deneyime sahip midir?		
Başvuru sahibinin sınava girmeye fiziksel bir engeli var mıdır?		

**2 (b) Başvuruya Eklenacak Belgelerin Kontrolü**

**2 (c) Başvuru Değerlendirme Sonucu**

Varsa önceden alınan belgeler		Başvuran aday için sınav yapılması uygundur ( )
T.C Nolu nüfus cüzdan fotokopisi		Başvuran aday için sınav yapılması uygun değildir ( )
Resmi eğitiminin fotokopisi		<b>Uygunsuzluğun nedeni:</b>
2 (iki) adet vesikalık fotoğraf		
Geçerli sağlık merkezinden alınan göz raporu		
İlgili muayene yöntemi hakkında eğitim durumunu kanıtlayan belge		
İlgili muayene yöntemi hakkında endüstriyel deneyimini kanıtlayan belge		

**2 (d) Sınav Yapanın Atanması**

Yukarıda evrakları tamamlanmış ve uygun bulunmuş olan adayın TS EN ISO 9712'ye göre sınavlarının yapılması için;  
Sn .....görevlendirilmiştir.

Yukarıda evrakları tamamlanmış ve uygun bulunmuş olan adayın 2014/68/AB 3.1.3'e göre sınavlarının yapılması için;  
Sn .....görevlendirilmiştir

**Atamayı Yapan Personel Belgelendirme Sorumlusu:**