

DOKÜMAN NO: S-FRM-BLG-0060	TAHRİBATSIZ MUAYENE OPERATÖRÜ BELG. BAŞVURU FORMU (TS EN ISO 9712)		TÜV SILA AUSTRIA KALİTE		
HAZIRLAMA TARİHİ: 01.04.2014					
REV TARİHİ/REV NO: 17.09.2025/14					
BELGELENDİRME PROGRAM KODU		BAŞVURU TARİHİ		BAŞVURU NO Tuv Austria Sila Kalite Tarafından Verilecektir.	
BÖLÜM - 1 (Başvuru Yapacak Aday Tarafından Doldurulur)					
1 (a) Genel - Aday en az 18 yaşında olmalıdır.					
Adı Soyadı			T.C Kimlik No		
Doğum Tarihi / Yeri			Elektronik Posta		
Adres					
Tel. (GSM) Tel. (Sabit)	() ()		Mezuniyet Durumu / Bölüm		
Çalıştığı Şirket Bilgileri			Görev / Unvan		
Belgelendirme Süreci İletişim Tercihi	Belgelendirme süreci koordinasyonu tarafımdan gerçekleştirilecektir. ☐				
	Çalışmakta olduğum firma, adıma TÜV AUSTRIA SILA KALİTE ile belgelendirme süreci koordinasyonunu sağlayacaktır. ☐				
	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
Test tekniği					
Tecrübe Süresi	 Ay	 Ay	 Ay	 Ay	 Ay
Tecrübe Süresi (PED)	 Ay	 Ay	 Ay	 Ay	 Ay
Mevcut Sertifikalar	() Seviye I () Seviye II	() Seviye I () Seviye II	() Seviye I () Seviye II	() Seviye I () Seviye II	() Seviye I () Seviye II
NDT Eğitim Kuruluşu					
Belgelendirme Kuruluşu					
1 (c) Belgelenmek İstenen Seviye - I / II Yöntemleri			1 (d) Başvuru Bilgileri		
SEVİYE – I : PT () MT () UT () RT () VT () SEVİYE – 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.			İlk Başvuru Tarihi Süre Uzatma Tarihi Belge Yenileme Tarihi Kapsam Genişletme Tarihi		
Tekrar Sınav Başvurusu	Başvuru Tarihi	Başvurulan Sınav Bölümü		Başvuru kabulü için: İlk sınav üzerinden en az 1, en çok 24 ay geçmiş olması şartı aranır.	
1. Tekrar Sınavı () 2. Tekrar Sınavı ()	.. / .. / ..	GENEL ☐	ÖZEL ☐	UYGULAMA ☐	
1 (e) Sektörel Yetkiler (TS EN ISO 9712 için)					
() M: İmalat (c, f, w, t, wp) () S : İmalatı da kapsayan hizmet öncesi ve sırasındaki muayene (c, f, w, t, wp) () A: Havacılık (c, f, w, t, wp)		(c) Dökümler (demir ve demir dışı malzemeler) (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.					
TS EN ISO 9712'e göre Göz Raporu: Var () Yok () Varsa Tarihi :/...../.....					
1 (h) Aday Taahhüdü					

DOKÜMAN NO: S-FRM-BLG-0060	TAHRİBATSIZ MUAYENE OPERATÖRÜ BELG. BAŞVURU FORMU (TS EN ISO 9712)	TÜV SILA AUSTRIA KALİTE
HAZIRLAMA TARİHİ: 01.04.2014		
REV TARİHİ/REV NO: 17.09.2025/14		

Başvuru sahibi olarak Belgelendirme Programı şartlarını okuduğumu, bu şartlara kesinlikle uyacağımı ve bu formdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.
Benzer kapsamlarda başka bir Belgelendirme Kuruluşu ve/veya RTPO kuruluşuna başvuru yapmadığımı ve belgeli olmadığımı 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 Eklenecak Belgelerin Kontrolü

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		Uygunsuzluğun nedeni:
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;
Sngörevlendirilmiştir.

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

Atamayı Yapan Personel Belgelendirme Sorumlusu: