

| | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------------------|
| DOKÜMAN NO: S-FRM-BLG-0070 | KAYNAKÇI VE KAYNAK OPERATÖRÜ BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU | TÜV SILA AUSTRIA KALİTE |
| HAZIRLAMA TARİHİ: 01.04.2014 | | |
| REV TARİHİ / REV NO: 09.09.2019 / 09 | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------|--|---|--|
| 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 /Yer | | Elektronik Posta | |
| Tel. (GSM) Tel. (Sabit) | () () | Mezuniyet Durumu / Bölüm | |
| Adres | | | |
| Çalıştığı Sektör / Şirket Bilgileri | | Görev / Unvan | |
| Belgelendirme Süreci İletişim Tercihi | Belgelendirme süreci koordinasyonu tarafımdan gerçekleştirilecektir. | <input type="checkbox"/> | Çalışmakta olduğum firma, adıma TÜV AUSTRIA SILA KALİTE ile belgelendirme süreci koordinasyonunu sağlayacaktır. <input type="checkbox"/> |

1 (b) Başvurunun Durumu

| | |
|---------------------------------|--|
| İlk Başvuru | |
| Süre Uzatma Tarihi | |
| Belge Yenileme Tarihi | |
| Kapsam Genişletme Tarihi | |

1 (c) Sınav Tercihi

| | |
|---|---|
| Belgelendirme alanında yazılı sınav istiyorum () | Belgelendirme alanında yazılı sınav istemiyorum () |
|---|---|

1 (d) Aday Taahhüdü

| | | |
|---------------------------------|---------|---------|
| Kaynak Yapmaya Fiziksel Engelim | Yok () | Var () |
|---------------------------------|---------|---------|

Açıklayınız :

Makul olmak kaydıyla, yerine getirilmesini istediğiniz özel isteğiniz var mı?

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

Adı Soyadı : _____ **İmza :** _____ **Tarih :** _____

Ek - 1' de bulunan teknik kısımlar doldurulacaktır.

BÖLÜM-2 (TUV AUSTRIA SILA KALİTE Tarafından Doldurulur)

| | |
|--|---|
| 2 (a) Başvuruya Eklenecek Belgelerin Kontrolü | 2 (b) 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 () |
| 2 (iki) adet vesikalık fotoğraf | Uygunsuzluğun Nedeni: |
| Belge kapsamına uygun Pre-WPS/WPS | |

2 (c) Başvuruyu Alan

| | |
|----------------------------------|--|
| Adı Soyadı – İmza - Tarih | |
|----------------------------------|--|

2 (d) Sınav Yapanın Atanması

Sn ;

Yukarıda evrakları tamamlanmış ve uygun bulunmuş olan'nın sınavlarının yapılmasını rica ederim.

| | |
|---|--|
| Atamayı Yapan Personel Belgelendirme Sorumlusu | |
|---|--|