

DOKÜMAN NO : S-FRM-GE-2131

HAZIRL.TARİHİ: 20.11.2015

REV TARİHİ/REV NO: 23.07.2019/02

ALT İŞVEREN BAŞVURU FORMU



Alt İşveren Kurumun

Genel	Adı				Kuruluş Tarihi				
	Adresi (Merkez Ofis)								
	Tel / Faks / E-Posta (Merkez Ofis)								
	Web Sitesi								
	Kuruluş Yasal Durumu	<input type="checkbox"/>	Bir şirketle ortaklığınız var ise; (şirket adı)				<input type="checkbox"/>	Bir şirketin şubesi iseniz; (şirket adı)	

Sorumlu Personeli	GENEL MÜDÜR (Şirket Kurucusu, Yönetim Kurulu Bşk, vb)			YETKİLİ PERSONEL - 1 (İletişim Kurulacak Personel)			YETKİLİ PERSONEL - 2 (İletişim Kurulacak Personel)			
	Adı Soyadı									
	Görevi									
	Tel									
	E-Posta									
Diller	1-	2-	3-	1-	2-	3-	1-	2-	3-	

Şubeler (Varsa)	Adı				Adı			
	Kuruluş Tarihi				Kuruluş Tarihi			
	Adresi (Şube - 1)				Adresi (Şube - 2)			
	Tel / Faks / E-Posta (Şube - 1)				Tel / Faks / E-Posta (Şube - 2)			
	Çalışan Sayısı				Çalışan Sayısı			
	Sorumlu Personel				Sorumlu Personel			
	Srm. Personel Tel / E-Posta				Srm. Personel Tel / E-Posta			

Resmi Bilgiler	Kuruluş Resmi Adı				Vergi Dairesi			
	Vergi Numarası				Toplam Çalışan Sayısı			
	Sahibi / Paydaşlar				Kuruluş Türü (Anonim Şirket, Limited)			

DOKÜMAN NO : S-FRM-GE-2131

HAZIRL.TARİHİ: 20.11.2015

REV TARİHİ/REV NO: 23.07.2019/02

ALT İŞVEREN BAŞVURU FORMU



Kuruluş Faaliyetleri

Kuruluş Faaliyetleri ve Hizmetler

Tuv Austria Sıla Kalite'ye Hizmet Verilebilecek Alanlar
(Varsa katalog, broşür, vb dokümanlarınızı dosya ekine ekleyiniz)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tahribatsız Muayene (UT, MT, RT, PT, VT) | <input type="checkbox"/> Mühendislik | <input type="checkbox"/> Personel Belgelendirme |
| <input type="checkbox"/> 3. Taraf Gözetim | <input type="checkbox"/> Danışmanlık | <input type="checkbox"/> Organizasyon |
| <input type="checkbox"/> 3. Taraf Kalite Kontrol | <input type="checkbox"/> Eğitim | <input type="checkbox"/> Yazılım / Bilişim |
| <input type="checkbox"/> Personel Belgelendirme (Kaynakçı, NDT Insp.) | <input type="checkbox"/> İSG - Çevre Ölçüm ve Analiz Hizmetleri | <input type="checkbox"/> Atık Taşımacılığı / Bertaraf |
| <input type="checkbox"/> Tahribatlı Testler | <input type="checkbox"/> Güvenlik | <input type="checkbox"/> Ulaşım |
| <input type="checkbox"/> Kalibrasyon | <input type="checkbox"/> Kargo / Mlz Taşımacılığı | <input type="checkbox"/> Konaklama |
| <input type="checkbox"/> Lisanslama | <input type="checkbox"/> Kurulum / Tamir / Bakım | <input type="checkbox"/> Reklamcılık / Tanıtım |
| <input type="checkbox"/> Tercüme | <input type="checkbox"/> İletişim / Telekomünikasyon | <input type="checkbox"/> Organizasyon |
| <input type="checkbox"/> Diğer (Açıklayınız) | | |

Hizmet Verilen Ülkeler

Sertifikalar / Belgeler

Uluslararası Sertifikalar / Akreditasyonlar
(ISO, BS, Müşteri Akreditasyon Belgeleri, vb - Sertifikaları dosya ekine ekleyiniz)

Sertifika / Akreditasyon Adı ve Standardı

Sertifika No

Sertifikasyon / Akreditasyon Kurumu

Sertifika Geçerlilik Tarihi

Donanım

Hizmet Dair Özel Donanım (Yazılım, Cihaz, Ekipman, vb)
(Varsa kanıt dokümanları iliştiniz)

DOKÜMAN NO : S-FRM-GE-2131

HAZIRL.TARİHİ: 20.11.2015

REV TARİHİ/REV NO: 23.07.2019/02

ALT İŞVEREN BAŞVURU FORMU



Kuruluş Referansları	Ana Müşterilerinizin Adı	Çalışma Tarihi	Çalışma Periyodu	Çalışma Kapsamı	Proje Bedeli (USD)

Beraber çalışılmaya karar verilen alt işveren; gönderdiği Alt İşveren Bilgi Formunun Tuv Austria Sila Kalite Dış Ticaret ve Satınalma ve Kalite Güvence Bölümü tarafından incelenmesinin ardından bilgilendirilerek, gerekirse yerinde, sahada ya da Tuv Austria Sila Kalite'nin uygun gördüğü başka bir yerde denetlenecektir. Denetim gereklilikleri tarafınıza ayrıca bildirilecektir. Denetleme olmaması halinde yapılan testlere nezaret edilebilir.

Formu doldurduktan sonra imzalayarak ekleriyle beraber taranmış halini info@tuvsila.com adresine e-posta yoluyla gönderiniz.

Formu Dolduran Tedarikçi Firma Yetkilisi	Adı Soyadı	Formu Değerlendiren SILA Kalite Yetkilisi	Adı Soyadı
	Görevi		Görevi
	Tarih		Tarih
	İmza		İmza

DEĞERLENDİRME SONUCU	ONAYLANMADI	ONAYLANDI	Denetim Gerekli	Denetim Gerekli Değil
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Denetim Tarihi	<input type="checkbox"/>
			Denetçi Pers.	
		SONUÇ		