

TALEP SAHİBİ KİŞİSEL ve ŞİRKET BİLGİLERİ

Adı Soyadı :	T.C. Kimlik Numarası :
Doğum Yeri ve Tarihi :	Öğrenim Durumu :
Telefon :	e-posta adresi :
Cep Telefonu :	Faks :
Çalıştığı Şirket :	
Tecrübe / Sertifika :	
İletişim Adresi :	

Fiziksel bir engeliniz var mı? ☐ Hayır ☐ Evet
(Cevabınız Evet ise, fiziksel engelinizi aşağıda açıklayınız. Gerekli görüldüğü takdirde başvuru sahibinden sağlık raporu istenir.)
Açıklama: :

KAYNAKÇI BELGELENDİRME BAŞVURU KAPSAMI

1) Talep edilen belge ve sınavın standardı
☐ EN 287-1 ☐ ASME Section IX ☐ API 1104 ☐ AWS D.1.1 ☐ Diğer

2) Teste girilecek malzeme ☐ Plaka ☐ Boru

3) Teste girilecek malzeme kalınlık bilgileri (t mm) : mm.
4) Teste girilecek malzemenin(şayet boru ise) çapı (Ø) : mm.

5) Test parçası birleştirme yönünden
☐ Alın kaynağı ☐ Köşe kaynağı ☐ Branşman kaynağı

6) Malzeme Grubu
☐ Karbon Çeliği ☐ Paslanmaz Çelik ☐ Diğer

7) Teste girilecek kaynak yöntemi
☐ Elektrik Kaynağı ☐ Gazaltı Kaynağı ☐ Tozaltı Kaynağı ☐ Argon Kaynağı ☐ Oksi-asetilen kaynağı

Açıklamalar ve Başvuru Sahibinin Onayı

Bu formda ver alan kimlik bilgilerimin ve belge türü, belgenin geçerlilik tarihi askıya alınması/ iptal edilme karar ve tarihi elektronik ortamda saklanması, duyurulmasını ve bu bilgilerin belgelendirme için kullanıma açık olduğunu kabul ederim

Yukarıda belirtilen bilgilerin dışında kalan tüm bilgiler, belgelendirme kuruluşu tarafından diğer kişi veya kurumlara belge sahibinin yazılı izni olmadan verilmeyecektir. Yasalar gereğince belge sahibine ait bu bilgilerin açıklanması gerektiğinde belge sahibine hangi bilgilerin verileceği önceden bildirilecektir.

- Belgemde yer alan bilgilerimin değişmesi, belgemin geçerli olarak kalabilmesi için gerekli koşulları sağlayamama durumunda PGM' ye yazılı olarak bildireceğimi,
- Belgelendirme programının şartlarına uyacağımı, değerlendirmeye için gerekecek her türlü bilgi ve belgeyi sağlayacağımı,
- Belge ile ilgili olarak yalnız verilen belgenin kapsamı dahilinde talepte bulunacağımı, belgelendirme kuruluşu ve akreditasyon kurumunun logo, marka yayınlarında, kataloglarda v.b. yanıltıcı biçimde kullanmayacağımı, kullandığım takdirde belgelendirme kuruluşunun hakkımda yasal işleme başvurabileceğini,
- Belgeyi, belgelendirme kuruluşu ile yeniden tartışılmasına yol açacak biçimde kullanmayacağımı,
- Belgelendirme ile ilgili olarak, belgelendirme kuruluşunu yanıltıcı veya yetkisiz olarak niteleyebileceği bir beyanda bulunmayacağımı,
- Belgemin askıya alınması ve iptal edilmesi durumunda belgelendirme veya belgelendirme kuruluşuna herhangi bir atıf içeren bütün belge taleplerinin kullanımına son vereceğimi ve belgelendirme kuruluşu tarafından verilen tüm belgelerimi iade edeceğimi,
- PGM' nin belgemin geçerliliğini kontrol etmek için gerektiğinde bilgi talep edebileceğini,
- Bu kuralları ihlal etmem durumunda , PGM' nin belgemi iptal etme ve yasal işlemleri başlatma hakkına sahip olduğunu,
- Tarafımda verilen bilgilerin doğru olduğunu,
- Belgeli olarak yaptığım çalışmalar sırasında olabilecek zararlardan PGM'nin sorumlu olmadığını,

Okudum, anladım ve gereğini yapacağımı kabul ve taahhüt ederim.

...../...../20....

Adayın imzası

Bu kısım PGM yetkililerince doldurulacaktır.

	EVET	HAYIR	NOTLAR
PGM talep edilen belgeyi verebilir mi?	☐	☐	
Başvuru sahibi program hakkında bilgi sahibi mi?	☐	☐	
Başvuru sahibi belge için gerekli şartlar sağlıyor mu?	☐	☐	
Belgelendirme için gerekli evraklar tamam mı?	☐	☐	
Başvuru sahibinin fiziksel engeli var mı?	☐	☐	
☐ İlk Başvuru ☐ Tekrar Başvuru ☐ Uzatma ☐ Yeniden Belgelendirme			

...../...../20....

PGM Yetkilisinin Adı Soyadı imzası