

BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU CERTIFICATION APPLICATION FORM



NDT SERVİS ve MÜHENDİSLİK HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.

Doküman No / Document No:	PF-01.01	Revizyon No / Revision No:	2
Yayın Tarihi / Issue Date:	5.06.2016	Revizyon Tarihi / Revision Date:	6.11.2017

Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı:	T.C. Kimlik Numarası:		
Doğum Yeri ve Tarihi:	Öğrenim Durumu:		
Mesleği:	Görev/ Unvan:		
Ev Adresi:			
Ev Tel:	Cep Tel:	e-posta:	@
Acil Durumlarda aranacak Kişi ve Tel No:			

Fiziksel bir engeliniz var mı: HAYIR EVET

(Cevabınız Evet ise, fiziksel engelini aşağıda açıklayınız. Gerekli görüldüğü takdirde başvuru sahibinden sağlık raporu istenir.)

Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanmak istiyorum ve aşağıda belirttiğim kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması durumunda Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum.

Banka Hesap No (IBAN NO): TR -----

<input type="checkbox"/> İlk Başvuru	Sınav Dili	<input type="checkbox"/> Türkçe	<input type="checkbox"/> İngilizce	<input type="checkbox"/> Diğer
<input type="checkbox"/> Tekrar Başvuru	<input type="checkbox"/> Elden			
<input type="checkbox"/> Uzatma Başvurusu	<input type="checkbox"/> Posta / Kargo	<input type="checkbox"/> Ev Adresi	<input type="checkbox"/> İş Adresi	Belge Teslim Şekli
<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme				
<input type="checkbox"/> Birim Tamamlama				

İşyeri Bilgisi

Şirket Adı:			
İş Yeri Fatura Adresi:			
Vergi Dairesi:	Vergi No:		
Tel:	Faks:	e-posta:	@

Talep Edilen Belge - Yöntem

Sınav Parçası Detayı	Malzeme	Et Kalınlığı (mm)	Plaka / Boru / Köşe	Kaynak Pozisyonu
Yöntem / Teknik	<input type="checkbox"/> Örtülü Elektrot ile Elektrik Ark <input type="checkbox"/> TIG	<input type="checkbox"/> Metal Aktif Gaz Kaynağı (MAG) <input type="checkbox"/> Metal Asal Gaz Kaynağı (MIG)	<input type="checkbox"/> Oksi-Asetilen Kaynağı <input type="checkbox"/> Kaynak Operatörü	
İlgili Standart	<input type="checkbox"/> ISO 9606-1 <input type="checkbox"/> ASME IX	<input type="checkbox"/> ISO 9606-2 <input type="checkbox"/> AWS D17.1	<input type="checkbox"/> API 1104 <input type="checkbox"/> MYK	

Ulusal Yeterlilik

11UY0014-3 Rev. 1 Alüminyum Kaynakçısı	<input type="checkbox"/> A1-Teorik <input type="checkbox"/> B1-Teorik <input type="checkbox"/> B2-Teorik	<input type="checkbox"/> B1-Performans <input type="checkbox"/> B2-Performans
12UY0053-4 Rev. 2 Otomotiv Sac ve Gövde Kaynakçısı	<input type="checkbox"/> A1-Teorik <input type="checkbox"/> B2-Teorik <input type="checkbox"/> B5-Teorik <input type="checkbox"/> B1-Teorik <input type="checkbox"/> B3-Teorik	<input type="checkbox"/> B2-Performans <input type="checkbox"/> B5-Performans <input type="checkbox"/> B1-Performans <input type="checkbox"/> B3-Performans
11UY0033-3 Rev.2 11UY0033-3 Doğal Gaz Çelik Boru Kaynakçısı	<input type="checkbox"/> A1-Teorik <input type="checkbox"/> A2-Teorik <input type="checkbox"/> B1-Teorik <input type="checkbox"/> B9-Teorik <input type="checkbox"/> B14-Teorik	<input type="checkbox"/> B1-Performans <input type="checkbox"/> B9-Performans <input type="checkbox"/> B14-Performans

(Seviye 3)

BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU CERTIFICATION APPLICATION FORM



Doküman No / Document No:	PF-01.01	Revizyon No / Revision No:	2
Yayın Tarihi / Issue Date:	5.06.2016	Revizyon Tarihi / Revision Date:	6.11.2017

Ulusal Yeterlilik	12UY0053-3 Rev. 2 Otomotiv Sac ve Gövde Kaynakçısı (Seviye 3) Kaynak İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği 11UY0010-3/B1 Elektrotla Ark Kaynağı (111) 11UY0010-3/B5 Tel Elektrotla Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (131) B6: Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG) (135) B9: Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG) (141) B14: Oksi-Asetilen Kaynağı (311) 11UY0014-3/B1 Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı Alüminyum (131) 11UY0014-3/B2 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı Alüminyum (141)	<input type="checkbox"/> A1-Teorik <input type="checkbox"/> B1-Teorik <input type="checkbox"/> B5-Teorik <input type="checkbox"/> B6-Teorik <input type="checkbox"/> B9-Teorik <input type="checkbox"/> B14-Teorik <input type="checkbox"/> B1-Teorik <input type="checkbox"/> B2-Teorik	<input type="checkbox"/> B1-Performans <input type="checkbox"/> B5-Performans <input type="checkbox"/> B6-Performans <input type="checkbox"/> B9-Performans <input type="checkbox"/> B14-Performans <input type="checkbox"/> B1-Performans <input type="checkbox"/> B2-Performans
	11UY0016-4 Rev.2 Kaynak Operatörü (Seviye 4) Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131) Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135) Aktif Koruyucu Gazla Özlü Tel Metal-Ark Kaynağı (136) Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141) Tel Elektrotla Toz Altı Ark Kaynağı (121)	<input type="checkbox"/> A1-Teorik <input type="checkbox"/> B2-Teorik <input type="checkbox"/> B3-Teorik <input type="checkbox"/> B4-Teorik <input type="checkbox"/> B5-Teorik <input type="checkbox"/> B7-Teorik	<input type="checkbox"/> B2-Performans <input type="checkbox"/> B3-Performans <input type="checkbox"/> B4-Performans <input type="checkbox"/> B5-Performans <input type="checkbox"/> B7-Performans
	11UY0015-4 Rev.2 Direnç Kaynak Ayarçısı (Seviye 4) Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Direnç Nokta Kaynağı (21)	<input type="checkbox"/> A1-Teorik <input type="checkbox"/> B1-Teorik	<input type="checkbox"/> B1-Performans

Ulusal Yeterlilik	11UY0010-3 Rev. 2 Çelik Kaynakçısı (Seviye 3) Kaynak İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği Elektrotla Ark Kaynağı (111) Tel Elektrotla (Elle veya Yarı Mekanize) Toz Altı Ark Kaynağı (121) Tel Elektrotla Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131) Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135) Aktif Koruyucu Gazla Özlü Tel Elektrotla Metal-Ark Kaynağı (136) Aktif Koruyucu Metalik Özlü Elektrotla Ark Kaynağı (138) Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141) Oksi-Asetilen Kaynağı (311)	<input type="checkbox"/> A1-Teorik <input type="checkbox"/> B1-Teorik <input type="checkbox"/> B3-Teorik <input type="checkbox"/> B5-Teorik <input type="checkbox"/> B6-Teorik <input type="checkbox"/> B7-Teorik <input type="checkbox"/> B8-Teorik <input type="checkbox"/> B9-Teorik <input type="checkbox"/> B14-Teorik	<input type="checkbox"/> B1-Performans <input type="checkbox"/> B3-Performans <input type="checkbox"/> B5-Performans <input type="checkbox"/> B6-Performans <input type="checkbox"/> B7-Performans <input type="checkbox"/> B8-Performans <input type="checkbox"/> B9-Performans <input type="checkbox"/> B14-Performans
-------------------	--	---	---

Açıklamalar ve Başvuru Sahibinin Onayı;

Bu formda yer alan kimlik bilgilerimin (Ad, Soyadı) ve belge türü, belge numarası belgenin geçerlilik tarihi askıya alınma/iptal edilme karar ve tarihi elektronik ortamda saklanması, duyurulmasını ve bu bilgilerin belgelendirme için kullanıma açık olduğunu kabul ederim. Başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirecek tüm ücretleri ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.

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 bilgilerin açıklanması gerektiğinde belge sahibine hangi bilgilerin verileceği önceden bildirilecektir. Kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na aktarılacağını ve sınavlarda görüntülü kayıt alınmasını onayladığımı,

- Belgede yer alan bilgilerin değişmesi, belgenin geçerli olarak kalabilmesi için gerekli koşulları sağlayamama gibi durumlarda CSM NDT' ye yazılı olarak bildireceğimi, Belgelendirme programının şartlarına uyacağımı, değerlendirme 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,
- Belgenin 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 bütün belgeleri iade edeceğimi,
- CSM NDT' nin belgenin geçerliliğini kontrol etmek için gerektiğinde bilgi talep edebileceğini,
- Bu kuralları ihlal etmem durumunda, CSM NDT' nin belgemi iptal etme ve yasal işlemleri başlatma hakkına sahip olduğunu,• Tarafıma verilen bilgilerin doğru olduğunu,

Belgeli olarak yaptığım çalışmalar sırasında olabilecek zararlardan CSM NDT sorumlu değildir.

Okudum, anladım ve gereğini yapacağımı kabul ederim.

...../...../.....
Adayın İmzası

Personel Belgelendirme Sorumlusu tarafından değerlendirilerek onaylanacaktır.

	EVET	HAYIR
CSM NDT Talep edilen belgeyi verebilir mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aday program hakkında (itiraz/şikayet, gözetim, belgenin kapsamı v.d.) bilgilendirildi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aday belge için gerekli şartları sağlıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belgelendirme için gerekli evraklar eksiksiz tamam mı?	Mevcut	Mevcut Değil
-Kimlik Fotokopisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Fotoğraf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

-Eğitim Belgesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
-Ödeme Dekontu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aday'ın fiziksel engeli var mı?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Başvuru sırasında istenen belgeler(Kimlik Fotokopisi, Fotoğraf, Eğitim Belgesi vb. sertifikalar)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CSM NDT adayın özel ihtiyaçlarını karşılayabiliyor mu?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Açıklamalar:

HESAP BİLGİLERİ

ZİRAAT BANKASI	Hesap Adı	CSM NDT SERVİS VE MÜHENDİSLİK HİZMETLERİ LTD.ŞTİ.
	Iban No	TR 2700 0100 1570 6453 8227 5005
	Şube Adı	SAHİL-PENDİK/İSTANBUL ŞUBESİ
	Hesap No	1570-64538227-5005

...../...../.....
Değerlendiren
Adı Soyadı İmzası