

<b>BELGELENDİRME PROGRAM KODU</b>	<b>BAŞVURU TARİHİ</b>	<b>BAŞVURU NO</b> <i>Sıla Kalite Tarafından Verilecektir.</i>
-----------------------------------	-----------------------	--

**BÖLÜM - 1** (Başvuru Yapacak Aday Tarafından Doldurulur)

**1 (a) Genel - Aday en az 16 yaşında ve okuryazar olmalıdır.**

Adı Soyadı		T.C Kimlik No	
Doğum Tarihi / Yeri		Elektronik Posta	
Adres			
Tel. (GSM)	( )	Mezuniyet Durumu / Bölüm	
Tel. (Sabit)	( )		
Çalıştığı Şirket Bilgileri		Görev / Unvan	

**1 (b) Adayın; NDT Eğitimleri, Endüstriyel Deneyimleri ve Varsa Sertifika Durumu**

Test Metodu	PT	MT	UT	RT	VT
Tecrübe Süresi	..... 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**

SEVIYE – I : PT ( ) MT ( ) UT ( ) RT ( ) VT ( )  
SEVIYE – II : PT ( ) MT ( ) UT ( ) RT ( ) VT ( )  
2014/68/EU (97/23/EC) Basınçlı Ekipman Yönetm.'ne göre PED sertifikası talep ediyorum. ( )

**1 (d) Başvuru Bilgileri**

İlk Başvuru	
Süre Uzatma Tarihi	
Belge Yenileme Tarihi	

**1 (e) Sektörel Yetkiler** (TS EN ISO 9712 için)

- ( ) A: İmalat (c, f, w, t, wp)  
( ) B: İmalatı da kapsayan hizmet öncesi ve sırasındaki muayene (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**

Başvuru sahibi olarak tarafıma tebliğ edilen belgelendirme programı şartlarını okuduğumu ve bu şartlara kesinlikle uyacağımı ve bu formdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı İmza Tarih

**BÖLÜM-2** (SILA KALİTE Tarafından Doldurulur)

**2 (a) SILA Kalite'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 Eklenicecek Belgelerin Kontrolü**

Varsa önceden alınan belgeler	
T.C Nolu nüfus cüzdanı fotokopisi ve Resmi eğitiminin fotokopisi	
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	
Aday 18 Yaşından küçükse; Aday İzin Yazısı	

**2 (c) Başvuru Değerlendirme Sonucu**

Başvuran aday için sınav yapılması uygundur ( )  
Başvuran aday için sınav yapılması uygun değildir ( )

**Uygunluğun nedeni:**

**2 (d) Sınav Yapanın Atanması**

Yukarıda evrakları tamamlanmış ve uygun bulunmuş olan adayın sınavlarının yapılması için Sn. .... görevlendirilmiştir.