

* BAŞVURU SAHİBİ (APPLICANT)

Firma Adı: Company Name/Title:	
Adres: Address:	
Mersis No/Esnaf Sicil No: Required only for local companies:	
Başvuruyu yapan yetkili temsilci ise; (If the application is made through a representative)	
Unvan: Title:	
Adres: Address:	
Kuruluşunuz daha büyük bir organizasyonun parçası ise; Lütfen parçası olduğunuz kuruluşu belirtiniz: Please state if the company is a part of a bigger company or an organization.	
Telefon: Phone:	Faks: Fax:
Yetkili Kişi: Company Executive:	e-posta: e-mail:
Vergi Dairesi: Tax Office:	Vergi No: Tax Number:

* MÜRACAAT TÜRÜ (APPLICATION TYPE)

<input type="checkbox"/> Yeni Müracaat New Application	<input type="checkbox"/> Belge Yenileme Re-Certification	<input type="checkbox"/> Transfer Transfer	
<input type="checkbox"/> Diğer Other Options Yandaki seçeneklerden birini seçiniz. Please choose one of the options on the side.	<input type="checkbox"/> Unvan Değişikliği Name/Title Change	<input type="checkbox"/> Adres Değişikliği Address Change	<input type="checkbox"/> Malzeme Değişikliği Component List Change
<input type="checkbox"/> Kapsam/Kapasite Genişletme/Daraltma Scope/Capacity Expansion/Reduction			
Toplam Çalışan Sayısı (Taşeronlar Dahil)*: Number of Employees (Including Subcontractors)*:	Varsa; Yönetim Temsilcisi: If available; Management Representative:		

* Montaj Firmasının Talep Ettiği Uygunluk Değerlendirme Metodu

*Conformity Assesment Module Demanded By The Installer Company

<input type="checkbox"/> EK XI Tam Kalite Güvencesi - Modül H1 Annex XI Full Quality Assurance for Lifts - Module H1	<input type="checkbox"/> ISO 9001 SZUTEST	<input type="checkbox"/> ISO 9001 SZUTEST LLC
<input type="checkbox"/> Tasarım İncelemesi Design Examination For Lifts	Talep Edilen Standarttan Sapma Maddeleri; Items Deviating from the Requested Standard ;	
<input type="checkbox"/> EK IV-B AB Tip İncelemesi - Modül B Annex IV-B EU-Type Examination For Lifts - Module B	<input type="checkbox"/> Elektrikli Asansör (Electric Lifts) <input type="checkbox"/> Hidrolik Asansör (Hydraulic Lifts)	Adet/Piece: Adet/Piece:
<input type="checkbox"/> EK X Ürün Kalite Güvencesi - Modül E Annex X Conformity To Type Based On Product Quality Assurance For Lifts - Module E		
<input type="checkbox"/> EK XII İmalat Kalite Güvencesi - Modül D Annex XII Conformity To Type Based On Production Quality Assurance For Lifts - Module D		
<input type="checkbox"/> EK VIII Asansör Birim Doğrulaması - Modül G Annex VIII Conformity Based On Unit Verification For Lifts - Module G	<input type="checkbox"/> Elektrikli Asansör (Electric Lifts) <input type="checkbox"/> Hidrolik Asansör (Hydraulic Lifts)	Adet/Piece: Adet/Piece:

* Üretici Firmanın Talep Ettiği Uygunluk Değerlendirme Metodu
*Conformity Assessment Module Demanded By The Manufacturer Company

Ürün Bilgileri (Product Information)	Ürün Marka/Model/Tip (Product Brand/Model/Type)	Teknik Özellik (Technical Specification)	Talep Edilen Modül (Requested Module)
<input type="checkbox"/> Menteşeli Kapı Kilidi Mekanizması (Locking Device For Swing Doors)			<input type="checkbox"/> Modül B / Module B <input type="checkbox"/> Modül C2 / Module C2 <input type="checkbox"/> Modül E / Module E
<input type="checkbox"/> Otomatik Kapı Kilidi Mekanizması (Locking Device For Landing Doors)			<input type="checkbox"/> Modül B / Module B <input type="checkbox"/> Modül C2 / Module C2 <input type="checkbox"/> Modül E / Module E
<input type="checkbox"/> Enerji Dağıtan Tamponlar (Energy Dissipating Buffers)			<input type="checkbox"/> Modül B / Module B <input type="checkbox"/> Modül C2 / Module C2 <input type="checkbox"/> Modül E / Module E
<input type="checkbox"/> Enerji Depolayan Tamponlar (Energy Accumulating Buffers)			<input type="checkbox"/> Modül B / Module B <input type="checkbox"/> Modül C2 / Module C2 <input type="checkbox"/> Modül E / Module E
<input type="checkbox"/> Hız Regülatörü (Speed Governor)			<input type="checkbox"/> Modül B / Module B <input type="checkbox"/> Modül C2 / Module C2 <input type="checkbox"/> Modül E / Module E
<input type="checkbox"/> Kaymalı Fren (Progressive Safety Gear)			<input type="checkbox"/> Modül B / Module B <input type="checkbox"/> Modül C2 / Module C2 <input type="checkbox"/> Modül E / Module E
<input type="checkbox"/> Ani Fren (Instaneous Safety Gear)			<input type="checkbox"/> Modül B / Module B <input type="checkbox"/> Modül C2 / Module C2 <input type="checkbox"/> Modül E / Module E
<input type="checkbox"/> Yukarı Yön Fren Tertibatı (Ascending Car Overspeed Protection and Unintended Car Movement Protection Device)			<input type="checkbox"/> Modül B / Module B <input type="checkbox"/> Modül C2 / Module C2 <input type="checkbox"/> Modül E / Module E

Uygunluk Belgesi / (Certificate of Conformity)

Ürün (Product) :

Montaj aşamasında Szutest laboratuvarında bulunacak mısınız? (Başvuru kaymalı fren ve/veya yukarı yön fren tertibatı kapsamında ise)
Will you be present in the Szutest laboratory during the installation phase? (If the application is for a progressive safety gear or/and an ascending car overspeed protection and unintended car movement protection device)

Evet (Yes)

Hayır (No)

ISO 9001 Belge Üzerinde Basılmasını İstedığınız Kapsamı (Faaliyetinizi) Belirtiniz;

Please specify the scope (your activity) you want printed on the ISO 9001 certificate;

Kapsam:

Scope :

Başvuru sistem tabanlı modül ve ISO 9001 ise özel bir uzmanlık gerektiren işlemleriz veya hizmetleriz, Alt Yüklenici / Tedarikçi / İş Ortakları tarafından yürütülüyorsa, lütfen açıklayınız;

If your application involves system-based modules and ISO 9001 certification, and your processes or services require specialized expertise and are carried out by Subcontractors/Suppliers/Business Partners, please specify;

ISO 9001 Standardına göre uygulanamayan maddeleriniz var mı? Var ise açıklama alanında belirtiniz;

Are there non-applicable clauses according to the standard ISO 9001? If yes, please specify them in the explanation section;

Ek IX (Modül C2) Güvenlik Aksamı Numunesinin Alındığı Yerin Adresini Belirtiniz;

For Annex IX (Module C2), Please State Where The Safety Component Test Sample Is Taken From;

Adres:

Address:

*** Bize başvurduğunuz kapsamlarda başka bir kuruluştan sahip olduğunuz belgeler var mı?
(Modül H1, Modül B Bölüm A, Modül B Bölüm B, Modül D, Modül E, Modül C2)**

*Do you have any existing certificates issued by another Notified Body for the scopes you applied to us?
(Module H1, Module B-A, Module B-B, Module D, Module E, Module C2)

Evet (Yes)

Hayır (No)

Lütfen bir kopyasını gönderiniz.

Please send us a copy of the certificate.

*Belgelendirme Kapsamında Olan Merkez, Şube/Bölge Ofisi/ Müşteri Tesisi/Şantiye vb. Harici Birimlerde Vardiyalı Çalışan Sayısı (Taşeron Sayısı Dahil)
Number Of Shift Employees In External Units Such As Central Office, Branch Offices, Regional Offices, Customer Facilities, Construction Sites Which Are In The
Certification Scope (Including Subcontractors)

Adres (Merkez, Şube/Bölge Ofisi/ Müşteri Tesisi/Şantiye vb.) Addresses (Central Office, Branch Offices, Regional Offices, Customer Facilities, Construction Sites etc.)	İşletilen Süreçler Continuing Operations & Processes	Çalışan Sayısı (Taşeronlar Dahil) Number Of Employees (Including Subcontractors)		
		Vardiyasız Çalışma Shiftless Employees	1. Vardiya Shift 1	2. Vardiya Shift 2

Eğer vardiyalarda birbirinden farklı süreçler işletiliyor ise yer ve vardiya bilgisi ile birlikte lütfen aşağıda belirtiniz.
Please state in detail if different operations and processes are sustained in different shifts.

KYS İÇİN GEREKLİ İLAVE BİLGİLER (ADDITIONAL INFORMATION REQUIRED FOR QMS)

(Ek XI Modül H1, Ek VI Modül E, Ek XII Modül D ve Ek X Modül E için)

(For Annex XI Module H1, Annex VI Module E, Annex XII Module D, Annex X Module E)

* Belgelendirilmesi İstenen Yönetim Sistemi Kapsamı-Faaliyet Alanı * Scope-Area Of Activity of The QMS Requested To Be Certified		
* Faaliyetlerinize Özgü Uyulması Gereken Yasal Mevzuat, Standard ve Yönetmelikleri Belirtiniz. * Specify Legal Legislations, Standards and Directives Associated To Your Area Of Activity		
* Var ise Dış Kaynaklı Süreçlerinizi Belirtiniz. * Specify if you have any outsourced processes.		
Var İse İlgili Standarda Göre Hariç Tutulan Maddeleri Belirtiniz. Specify the articles left out of the scope according to the standards.		
* İç tetkiklerinizi gerçekleştirdiniz mi? * Did you perform your internal audits?	<input type="checkbox"/> Evet (Yes)	<input type="checkbox"/> Hayır (No)
* Yönetimin Gözden Geçirme Toplantısını gerçekleştirdiniz mi? * Did you perform your Management Review meeting?	<input type="checkbox"/> Evet (Yes)	<input type="checkbox"/> Hayır (No)
* Teknik dosya mevcut mu? * Is the technical file available?	<input type="checkbox"/> Evet (Yes)	<input type="checkbox"/> Hayır (No)
Transfer müracatı yaptıysanız lütfen nedenlerini belirtiniz? Mevcut belgenizi ve son denetim raporlarınızı gönderiniz. Specify the reasons if you apply for transfer? Please submit your current certificate and the most recent audit reports.		
* Danışmanlık Hizmeti Aldıysanız, Aldığınız Kuruluş/Kişi * Did you get any consultancy services? Consultant Company/Person	<input type="checkbox"/> Evet (Yes)	<input type="checkbox"/> Hayır (No)
	Nereden aldınız; Name of the company or person;	

Beyan

Declaration

Başvuru sahibi kuruluş olarak, başvuru kapsamındaki ürün için başka bir onaylanmış kuruluşa başvurumuz olmadığını ve SZUTEST ile sözleşmenin onaylanması durumunda, değerlendirme tamamlanana kadar başka bir onaylanmış kuruluşa başvurmayacağımızı kabul ederiz.
As the applicant organization, we accept that we do not have application to another notified body for the product within the scope of the application and if the contract is approved with SZUTEST, we will not apply to another notified body until the evaluation is completed.

Onay

Approval

Başvuru Sahibinin Adı - Soyadı Applicant's Name - Surname	Tarih Date	Kaşe ve İmza Stamp/Signature

Açıklama (Var ise)

Explanation (If any)

SZUTEST Tarafından Doldurulacaktır
(Filled by SZUTEST)

EVET / HAYIR / UYGULANMAZ
YES / NO / NON-APPLICABLE

Başvuru SZUTEST yetki kapsamında mı?

Is the application within the scope of SZUTEST?

Verilen bilgiler sunulan resmi evrak ile uyumlu mu?

Is the information given compatible with the official documents presented?

Ürünler uyumlaştırılmış standart kapsamında mı?

Are the products covered by the harmonized standards?

Planlamayı etkileyecek taşeron kullanımı mevcut mu?

Is there a use of subcontractors that will affect the planning?

Uygunluk değerlendirme faaliyeti için taşeron kullanımı gerekli mi?

Is the use of subcontractors necessary for the conformity assessment activity?

Teknik dosya mevcut mu?

Is the technical file available?

Personel planlamasının uygunluğu mevcut mu?

Is there availability of personnel planning?

Başvuru kapsamındaki ürüne ait geçerli sertifika mevcut mu?

Is there a valid certificate for the product given in the application?

Mürakat türü Transfer ise; güncel sertifika ve son denetim raporları mevcut mu?
If the application type is Transfer; are current certificates and latest audit reports available?

Açıklama (Var ise)

Explanation (If any)

İlgili Kapsam

Scope

Tarih

Date

Kontrol Eden

Controlled By

Doldurulması zorunlu alanlar (*) belirtilmiştir.

Mandatory fields are indicated with (*).

Mürakat türü Transfer ise; mevcut belgenizi ve son denetim raporlarınızı gönderiniz.

If you are applying for transfer, please send us a copy of your existing certificates and audit reports.

Mürakat türü Diğer ise; değişiklik talep ettiğiniz belge ve raporlarınızı FR.LD.81 Belgelendirme Değişiklik Formu ile birlikte gönderiniz.

If you are applying for Other Options, please send us the existing certificates and reports which you would like to be changed along with FR.LD.81 Certification Change Form.

Mürakat türü EK VI Modül E veya EK IX Modül C2 ise; mevcut Ek IV-A Bölüm A belgenizi gönderiniz.

If you are applying for Annex VI Module E or Annex IX Module C2, please send us a copy of your existing Annex IV-A certificates.

Mürakat türü EK X Modül E ise; mevcut Ek IV-AB Bölüm B belgenizi gönderiniz.

If you are applying for Annex X Module E, please send us a copy of your existing Annex IV-B certificates.

Lütfen bu formu ek olarak Ticaret Sicil Gazetesi, Oda Kayıt Belgesi, Vergi Levhası, İmza Sirküsü(Sözleşmeyi imzalayacak Yetkili İçin), Güncel SSK Borçlusu(EK XI Modül H1, Ek VI Modül E, Ek XII Modül D ve Ek X Modül E için) Belgenizi ekleyiniz.

Additional Documents Needed For Your Application With The Application Form: Trade Registry Gazette, Chamber of Commerce Registry Documents, List Of Authorized Signatures(for the company executive who will sign the contract), Insurance Registry and Service Records (For Annex XI Module H1, Annex VI Module E, Annex XII Module D, Annex X Module E)

Not 1: SZUTEST Uygunluk Değerlendirme A.Ş. TÜRKAK akreditasyonuna yetkisi ile SZUTEST LLC IAS akreditasyonu yetkisi ile hizmet vermektedir.

Note 1: SZUTEST Uygunluk Değerlendirme A.Ş. provides services under the authority of TÜRKAK accreditation, and SZUTEST LLC provides services under the authority of IAS accreditation.