

FİRMA BİLGİLERİ / COMPANY INFORMATION	
Firma Adı Company Name	
Firma Adresi Company Address	
Telefon / Fax / E-mail Phone / Fax / E-mail	
Firma Yetkilisi Adı/Unvanı Company Rep. / Title	
Firma Faaliyet Alanı Company Business Scope	

KAPSAM / SCOPE			
Başvuru Kapsamı Scope of Application	<input type="checkbox"/> İlk İnceleme Initial Inspection	<input type="checkbox"/> Kapsam Değişikliği Scope Changing	<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme Recertification
Talep Edilen Kapsam Requested Scope	EN ISO 3834-2 <input type="checkbox"/> EN ISO 3834-3 <input type="checkbox"/> EN ISO 3834-4 <input type="checkbox"/> AD 2000 HP-3 <input type="checkbox"/> Diğer (Other) <input type="checkbox"/>		EN 15085-2 CL1 <input type="checkbox"/> EN 15085-2 CL2 <input type="checkbox"/> EN 15085-2 CL3 <input type="checkbox"/>
Firmanızın ISO 9001 KYS Onayı var mı? Eğer varsa lütfen belgenizin bir kopyasını bu forma ekleyiniz. Does your company have any ISO 9001 approval? If so please supply us a copy of your certificate. <input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No			
Firmanızın başka bir standarda ait bir sertifikası var mı? Eğer varsa lütfen belgelerinizin bir kopyasını bu forma ekleyiniz. Does your company have any other standard certificate? If so please supply us a copy of your certificate. <input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No			

Belgelendirmeye dahil edilecek başka bir şube var mı? Are there any branch office/factory which will be also certified?	<input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/> Evet / Yes
<input type="checkbox"/> Evet ise ilave bilgiler If yes, additional information	Şube Sayısı: Number of Branches
Şube 1 Adresi Branch 1 Address	
Şube 2 Adresi Branch 1 Address	

ÜRETİM İLE İLGİLİ SORULAR / QUESTIONS ABOUT PRODUCTION				
Üretim tipiniz nedir? What is your production type?	<input type="checkbox"/> Proje Bazlı Üretim / Single Item Fabrication			
	<input type="checkbox"/> Seri Üretim / Serial Fabrication			
Ne tip ürünler üretiyorsunuz? What type of product do you produce?				
Tasarım faaliyeti kapsama dahil mi? Do you have any in-house design work	Satın alma faaliyeti kapsama dahil mi? Is purchasing activity covered?	Demiryolları Bileşenlerinin tamiri kapsama dahil mi? Is repair of Railway Components covered?		
<input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/> Evet / Yes	<input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/> Evet / Yes	<input type="checkbox"/> Hayır / No	<input type="checkbox"/> Evet / Yes	<input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/> Evet / Yes

KAYNAKLI İMALAT DETAYLARI / WELDING DETAILS		
Esas ve/veya Destekleyici Kaynak Yöntemleri Mainly utilised welding and / or allied processes		
EN ISO 4063'e göre sınıflandırma numarası (135,111,121,141 gibi) Classification numbers (Such as	CEN ISO TR 15608' e göre ana malzeme grubu/ Birleştirme yöntemi (BW, FW, TBW gibi) / kalınlık kapsam aralığı,	Dolgu malzemesi çapı / markası Filler material diameter /brand

135,111,121,141) according to DIN EN ISO 4063	Base material group/according to CEN ISO TR 15608 Joining Method (such as BW, FW, TBW) / Thickness Range.	
Örnek/Example 135	Örnek /Example 1.2/BW-FW/3-20 mm	Örnek/Example 1.2 /SG2 G3Si1
Personel Tipi Personnel Type	Adet Quantity	Yeterlilik / Kapsam Qualification / Testing basis
Sertifikalı Kaynakçılar Certified Welders		
Sertifikalı Kaynak Operatörleri Certified Operators		
Kaynaklı İmalat Kalite Kontrol Elemanı Welding supervisors		
Isıl işlem prosesi var mıdır? (Kaynak için) Are heat treatments carried out? (For welding)		
<input type="checkbox"/> Evet (dahili) / Yes (internally)	<input type="checkbox"/> Taşeron faaliyeti / Subcontracting	<input type="checkbox"/> Hayır / No
Firmanızdaki kaynaklı imalat ile ilgili diğer taşeron faaliyetler nelerdir? (NDT (VT, MT, PT, RT, UT), Boya, Galvaniz kaynak vb.) What activities relevant to welding technology do you always subcontract? (NDT (VT, MT, PT, RT, UT), Paint, Galvanized welding etc.)		

KRİTİK PERSONEL / CRITICAL PERSONNELS	
Kaynak Koordinasyon Personeli / Responsible Welding Coordinator	Kaynak Koordinasyon Personeli Vekili / Responsible Welding Coordinator Deputy
Name	
Telephone	
E-mail	
Tasarım Sorumlusu / Person responsible for structural design	Kaynaklı İmalat Kalite Kontrol Elemanı / Welding supervisors
Name	
Telephone	
E-mail	

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bunlar çerçevesinde yaptığımız belgelendirme başvurusunun SZUTEST UYGUNLUK DEĞERLENDİRME ANONİM ŞİRKETİ ürün belgelendirme kurallarına uygun olarak değerlendirilmesini talep ediyoruz.
We declare that the information given above is correct, and we request that the certification application we make within the framework of these be evaluated in accordance with the product certification rules of SZUTEST UYGUNLUK DEĞERLENDİRME ANONİM ŞİRKETİ.

Adı / Name : Kaşe / Stamp :
Tarih / Date : İmza / Signature :

1. Başvuru sahibi adına resmi yetkili olarak aşağıdaki dokümanları ekleyiniz / Attach the following documents as an official on behalf of the applicant

1.1 Ek İdari Dokümanlar / Supplementary Administrative Documents:

Başvuru sahibi kuruluşu temsil ve imzalama yetkili olan kişinin/kişilerin imza sirküleri (Noter tasdikli) / Book of authorized signature of the person(s) with representative and binding authority of the applicant organization.

Başvuru sahibi kuruluşun yasal statüsünü gösteren resmi bir belge / <i>An official document stating legal status of the applicant organization.</i>
Sektöre özel mevzuat şartlarının yerine getirildiğine dair, noter onaylı izin belgeleri suretleri / <i>Copies of documents signed by an authority, stating that legal legislation requirements are fulfilled related with the sector.</i>
Ticari sicil gazetesi / <i>commercial registry gazette</i>
Marka Tescil Belgesi (Ürün / firma markası belge üzerinde kullanılacak ise) / <i>Trademark Registration Certificate (If the trademark of product or company will be used on certificate)</i>

SZUTEST TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR / TO BE FILLED BY SZUTEST

Üretici belgelendirme kapsamını doğru olarak belirlemiş mi? <i>Has the manufacturer correctly determined the scope of certification?</i>	<input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No
Üretici istenen bilgileri tam anlamıyla doldurmuş mu? <i>Did the manufacturer literally fill in the necessary information?</i>	<input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No
Başvuru SZUTEST' in yetki kapsamında mıdır? <i>Is the application within the scope of SZUTEST's authority?</i>	<input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No
Başvuru ile birlikte firma bilgilerinin doğrulanması için resmi evraklar iletilmiş mi? (Vergi levhası, imza sirküleri, Sicil Gazetesi vb.) <i>Have official documents been submitted for verification of company information with the application? (Tax plate, circular of signature, Registry Gazette, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No
Kontrol Eden / <i>Controlled By</i>	
Tarih / <i>Date</i>	
Açıklama / <i>Explanation</i>	