

SZUTEST	Sertifikasyon Başvuru Formu (2016/425/AB) <i>Certification Application Form ((EU)2016/425)</i>
Dosya No File No	SZUTEST tarafından doldurulacaktır Will be filled by SZUTEST

GENEL BİLGİLER/GENERAL INFORMATION			
Başvuru Sahibi Firma (Sertifika Sahibi) Applicant Company (Certificate Holder)			
Merkez Ofis Adresi Head Office Address			
Üretim Adresi Manufacturing Address			
Taşeron Kullanımı Mevcutsa/If Any Subcontractor Used:			
Adı Name		Adresi Address	
*Eğer üretici ve başvuru sahibi kuruluş farklı ise FR.PPE.01 Sertifikasyon Başvuru Formu (2016/425/AB) – Ek 1 doldurulmalıdır. If the manufacturer and the Applicant Company (Certificate Holder) are different, FR.PPE.01 Certification Application Form (2016/425/EU) – Annex 1 must be filled.			
Yetkili Temsilci Mevcutsa/If Any Authorized Representative Exists:			
Adı Name		Adresi Address	
Başvuruyu yapan firma başka bir firmanın iştiraki midir? (Evet ise, lütfen belirtiniz) Is the company part of any other Corporation or Company (If yes please indicate)		☐ Yes/Evet : ☐ No/Hayır	
Üretim Adresi Sayısı Number of Production Sites		Vardiya Sayısı Number of Shifts	
Üretim Hattı Sayısı Number of Production Lines		Çalışan Sayısı No. of Employee	
Telefon & Faks Telephone & Fax		Vergi Dairesi & No Tax Office & No	
Web Adresi Web Address		e-posta e-mail	
Yetkili Kişi – Görevi Authorized Person – Position		Yönetim Temsilcisi (Varsa) Management Representative (If any)	
Başvuru Türü/Type of Application			
☐ Belgelendirme/Certification	☐ Yeniden Belgelendirme/Re-Certification	☐ Transfer/Transfer	
☐ Kapsam Genişletme/Scope Extension		☐ Diğer/Others	
Ürün Bilgileri / Product Information			
☐ Ayak ve Bacak Koruyucu Donanımlar Equipment providing foot, leg and anti-slip protection		☐ El ve Kol Koruması Sağlayan Donanımlar Equipment providing hand and arm protection	
☐ Göz ve Yüz Koruması Sağlayan Donanımlar Equipment providing eye and face protection		☐ İşitme Koruyucuları Equipment providing hearing protection	
☐ Kafa Koruması Sağlayan Donanımlar Equipment providing head protection		☐ Solunum Sistemini Koruyucu Donanımlar Equipment providing respiratory system protection	
☐ Genel Vücut Koruyucu Donanımlar Equipment providing general body protection		☐ Yüksekten Düşmelere Karşı Koruyucu Donanımlar Equipment for protection against falls from a height	
☐ Yüzdürme Donanımları Equipment providing buoyancy aid		☐ Diğer Others	
Ürün Tanımı (Marka/Model/Tip) Product Description (Brand/Model/Type)	Talep Edilen Sertifikasyon Modülü Certification Module Requested	Ürün Kategorisi Product Category	İlgili Harmonize Standartlar Related Harmonised Standards

SZUTEST	Sertifikasyon Başvuru Formu (2016/425/AB) <i>Certification Application Form ((EU)2016/425)</i>
Dosya No File No	SZUTEST tarafından doldurulacaktır Will be filled by SZUTEST

☐ Module B/Modül B ☐ Module C2/Modül C2 ☐ Module D/Modül D	☐ II ☐ III
---	---

Daha fazla satır gerekirse lütfen ekleyiniz. If more line is needed, please add.

Uygulanan Kalite Yönetim Sisteminin Tanımı <i>Definition of Established Quality Management System</i>	
Aşağıda listelenen dokümanlar başvuru ile birlikte iletilmelidir: 1. Firma resmi evrakı 2. Teknik Dosya (çizimler, malzeme test sertifikaları, kullanım kılavuzu, uygunluk beyanı, risk değerlendirmesi vb.) ve Kalite El Kitabı (son revizyon) 3. Test raporları (daha önce gerçekleştirilmişse) <i>Documents listed below needed to be sent with application:</i> <i>1. Company's official paper</i> <i>2. Technical File (drawings, material test certificates, user manual, declaration of conformity, risk assessment etc.) and Quality Manual (last revision)</i> <i>3. Test reports (if they had already been performed)</i>	

Lütfen şu anda sahip olduğunuz sertifikaları belirtiniz. Please specify the certificates which you currently have.				
Sertifika Kapsamı <i>Scope of Certification</i>	Sertifika Türü <i>Type of Certificate</i>	Sertifika No&Tarihi <i>No&Issue Date</i>	Geçerlilik Tarihi <i>Validity Date</i>	Düzenleyen UDK <i>Registrar CAB</i>

SZUTEST'i nereden duydunuz? <i>Where did you hear about SZUTEST?</i>	
Danışman şirketin ve / veya danışmanın adı (varsa) <i>Name of the consultancy company and/or consultant (if any)</i>	
Talep edilen rapor ve sertifikanın dili <i>Requested language of report and certificate</i>	☐ Türkçe/Turkish ☐ İngilizce/English

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.
Sertifikalandırılacak ürün hakkında her türlü bilgiyi SZUTEST'e sunacağımızı, başvuru tarihinden itibaren Teknik Dosya ve Kalite El Kitabı'nın son revizyonlarını paylaşacağımızı ve ürün&sistemle ilgili her türlü değişikliği SZUTEST'e bildireceğimizi beyan 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.

We declare that we will submit all kinds of information to SZUTEST about the product to be certified, we will share the latest revisions of the Technical File and Quality Manual from the application date and that we will notify SZUTEST about any changes about product&system

ONAY/APPROVAL

Başvuru Sahibinin Adı&Soyadı <i>Applicant's Name&Surname</i>		Tarih <i>Date</i>	
Görev <i>Position</i>		İmza&Kaşe <i>Signature&Stamp</i>	

SZUTEST	Sertifikasyon Başvuru Formu (2016/425/AB) <i>Certification Application Form ((EU)2016/425)</i>
Dosya No File No	SZUTEST tarafından doldurulacaktır Will be filled by SZUTEST

SZUTEST TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR/WILL BE FILLED BY SZUTEST

GÖZDEN GEÇİRME/REVIEW	
Başvuru SZUTEST yetki kapsamında mı? Is the application within the scope?	☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No
Verilen bilgiler sunulan resmi evrak ile uyumlu mu? Is the information given compatible with the Official Paper?	☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No
Başvuruda belirtilen kategori ve seçilen modüller yönetmelik ile uyum içerisinde mi? Are the categories and selected modules in conformance with the Regulation?	☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No
Ürünler uyumlaştırılmış standart kapsamında mı? Are the products covered by the harmonized standards?	☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No
Planlamayı etkileyecek taşeron kullanımı mevcut mu? Is there a use of subcontractors that will affect the planning?	☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No
Uygunluk değerlendirme faaliyeti için taşeron kullanımı gerekli mi? Is the use of subcontractors necessary for the conformity assessment activity?	☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No
Personel planlamasının uygunluğu mevcut mu? Is there availability of personnel planning?	☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No
Başvuru kapsamındaki ürüne ait geçerli sertifika mevcut mu? Is there a valid certificate for the product given in the application?	☐ Evet/Yes ☐ Hayır/No
Açıklama (Var ise) Explanation (If any)	
Sonuç Result	☐ Başvuru kabul edilmiştir./ Application is accepted. ☐ Başvuru reddedilmiştir./ Application is declined.
Kabul edilen başvuru kapsamı Accepted application scope	
Gözden Geçiren/Reviewed by	
Ad-Soyad & İmza/Name-Surname & Signature	Yer&Tarih/Place&Date

SZUTEST	Sertifikasyon Başvuru Formu (2016/425/AB) – Ek – 1 Üretici Beyanı <i>Certification Application Form ((EU)2016/425) – Annex 1 Manufacturer's Declaration</i>
Dosya No File No	SZUTEST tarafından doldurulacaktır Will be filled by SZUTEST

BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ / APPLICANT (HOLDER) INFORMATION

Başvuru Sahibi Firma (Sertifika Sahibi) <i>Applicant Company</i> (Certificate Holder)			
Merkez Ofis Adresi <i>Head Office Address</i>			
Telefon & Faks <i>Telephone & Fax</i>		e-posta <i>e-mail</i>	
Web Adresi <i>Web Address</i>		Yetkili Kişi – Görevi <i>Authorized Person – Position</i>	

TAŞERON (ÜRETİCİ) BİLGİLERİ / SUBCONTRACTER (MANUFACTURER) INFORMATION

Taşeron (Üretici) Firma <i>Subcontracter (Manufacturer)</i>			
Üretim Adresi <i>Manufacturing Address</i>			
Telefon & Faks <i>Telephone & Fax</i>		e-posta <i>e-mail</i>	
Web Adresi <i>Web Address</i>		Yetkili Kişi – Görevi <i>Authorized Person – Position</i>	

BEYAN / DECLARATION

İşbu belge ile, **Ekipman Adı/Modeli** ekipmanının yasal üreticisi olarak, başvuru sahibi **BAŞVURU SAHİBİ FİRMA ADI'** nın, SZUTEST Uygunluk Değerlendirme A.Ş.'ye ekipmanlarımızın belgelendirme hizmetleri için başvurmakta yetkili olduğunu onaylarız. Başvuru sahibi, imalatçı tarafından sağlanan belgeleri sunabilir.

Üretici, olumlu sonuçlanması halinde SZUTEST tarafından düzenlenecek sertifikalarda firma unvanı, üreticinin adresi ve ürün tipi/modelinin yazılabileceğini kabul eder.

*Hereby, as the legal manufacturer of **Equipment Name/Model** equipment, we would like to confirm that the applicant **CERTIFICATE HOLDER** is authorized to apply SZUTEST Uygunluk Değerlendirme A.Ş. for certification services for our equipment. The applicant may submit documents provided by the manufacturer. The manufacturer acknowledge that incase of a positive result the company title, address of the manufacturer and product type/model can be printed on certificates that will be issued by SZUTEST Uygunluk Değerlendirme A.Ş.*

ONAY / APPROVAL

Taşeron Adı&Soyadı Subcontracter's Name&Surname		İmza&Kaşe&Tarih Signature&Stamp&Date	
--	--	--	--