



**PERSONEL BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU**  
**PERSONNEL CERTIFICATION APPLICATION FORM**  
**METAL KAYNAĞI METAL WELDING**

Doküman/Doc. No:DKR.F.1017  
Yayın Tarihi/Issue Date: 12.02.2014  
Rev. Tarihi/Date:11.05.2015  
Rev./Rev. No:02  
Sayfa/Page: 1 / 3

**BAŞVURU NO APPLICATION NO:** ..... (DEKRA Tarafından Doldurulacaktır/To be Filled by DEKRA)

<b>TALEP KAPSAMI REQUEST SCOPE</b> Kaynakçı-Kaynak Operatörü Belgelendirme (Metal) <i>Welder-Welding Operator Certification (Metal)</i>	
<b>BELGELENDİRME STANDARDI/KODU CERTIFICATION STANDARD/CODE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>ISO 9606-1</b>	<input type="checkbox"/> ASME BPVC Sec. IX
<input type="checkbox"/> ISO 9606-2	<input type="checkbox"/> AWS D1.5
<input type="checkbox"/> API 1104	<input type="checkbox"/> <b>ISO 14732</b>
<input type="checkbox"/> Diğer/Other	
<b>BELGELENDİRME TÜRÜ TYPE OF CERTIFICATION:</b>	<input type="checkbox"/> <b>İlk Başvuru First Application</b> <input type="checkbox"/> <b>Yeniden Belgelendirme Re-Certification</b>
<input type="checkbox"/> <b>Diğer Other:</b> .....	<b>SINAV DİLİ EXAM LANGUAGE:</b>
<input type="checkbox"/> Türkçe <i>Turkish</i> <input type="checkbox"/> İngilizce <i>English</i>	

<b>BAŞVURU TÜRÜ TYPE OF APPLICATION</b>	<input type="checkbox"/> Firma Adına <i>Company</i>	<input type="checkbox"/> Bireysel <i>Personal</i>	<b>Başvuru Bireysel ise sınav yeri aday tarafından sağlanmalıdır. If the application is personal, exam place should be provided by applicant</b>
---	---	---	--

Başvuru Firma Adına Yapıldı ise *If the applicant is a company*

<b>FİRMA ADI COMPANY NAME</b>	:	
<b>FİRMA YETKİLİSİNİN ADI-SOYADI NAME-SURNAME OF COMPANY CONTACT PERSON</b>	:	
<b>FİRMA İLETİŞİM ADRESİ COMPANY ADDRESS</b>	:	
<b>TELEFON NO PHONE NUMBER</b>	:	
<b>E-POSTA E-MAIL</b>	:	
<b>GÖREVİ POSITION</b>	:	
<b>FAX FAX</b>	:	

- Ekli listede belgelendirilmesi talep edilen personelimiz DKR.F.1006.Kaynakçı-Sertlehimci Belgelendirme Prosesi' nde belirtilen yeterlilik şartlarını sağlamaktadır.
- Aday kaynakçılar Dekra Belgeli Personel Sözleşmesini imzalayacaktır. Bu belgeyi imzalamayan adaylar testlere katılamayacaktır. Bu belge ile tarafların hak ve yükümlülükleri belirlenir.
- DEKRA belge almaya hak kazanılması durumunda Belgeli kişinin Ad-Soyad, Belge türü, ve Belge Numarasını internet ortamı ve DEKRA' nın diğer yayın organlarında belgenin geçerlilik süresi boyunca sertifikaların izlenebilirliğini sağlamak amacıyla yayınlar.
- Başvuru sahibi, Sınav ve belgelendirme ye ait bilgileri içeren "DKR.F.1006.Kaynakçı-Sertlehimci Belgelendirme Prosesi" dökümanına [www.dekra.com.tr](http://www.dekra.com.tr) adresinden ulaşabilir.
- DEKRA makes a written contract with the applicant that specifies the rights and obligations of the parties.
- In order to ensure the traceability of the certificate, DEKRA publish information about Certificate holder on website and other media during validty period of the certificate. Published information are Name, Certificate type and number.
- The applicant, can access recent version of the "DKR.F.1006 Welder/Brazer Certification process" document describing testing and certification on our website [www.dekra.com.tr](http://www.dekra.com.tr)

<b>FİRMA KAŞESİ-İMZA-TARİH COMPANY SEAL &amp; SIGNATURE &amp; DATE</b>	:	<b>BAŞVURU KABULÜ ACCEPTANCE OF APPLICATION</b>	:
			<i>Bu onay DEKRA tarafından yapılacaktır.</i>



**PERSONEL BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU**  
**PERSONNEL CERTIFICATION APPLICATION FORM**  
**METAL KAYNAĞI METAL WELDING**

Doküman/Doc. No:DKR.F.1017  
Yayın Tarihi/Issue Date: 12.02.2014  
Rev. Tarihi/Date:11.05.2015  
Rev./Rev. No:02  
Sayfa/Page: 2 / 3

**Talep Edilen Testler / Requested Tests**

**Vasıflandırma kapsamınızı belirleyecek testler, tarafınızdan biliniyorsa lütfen bu formu doldurunuz. Aşağıdaki alanın testleri tanımlamada yetersiz olduğunu düşünüyorsanız mevcut forma .WPS/pWPS gibi ek belgeler ilâştirebilirsiniz .**

*If the tests for the required qualification range(s) are known by yourself, please directly fill in this form. If list below is insufficient to describe test details, please attach supplementary documents such as WPS, pWPS, sketches etc. to the existing form.*

No		Ana Malzeme(1) Parent Material (1)	Ana Malzeme(2) Parent Material (2)	Kalınlık (1) Thickness (1) (mm)	Kalınlık (2) Thickness(2) (mm)	Boru ise Çap Dia. if pipe (mm)	Dolgu Mlz. Filler Material	Yöntem Process	Pozisyon Position	Alın-Köşe Butt-Fillet	Tek/Çoklu Paso Single/Multi Pass
1	Test Detayları Test Details										
2	Test Detayları Test Details										
3	Test Detayları Test Details										
4	Test Detayları Test Details										
5	Test Detayları Test Details										
6	Test Detayları Test Details										
7	Test Detayları Test Details										
8	Test Detayları Test Details										

**Yukarıdaki belirtilen testlerin yapılması tarafımızca talep edilmektedir.**

*It is requested that the tests are to be performed as described in the above stated.*

**FİRMA KAŞESİ- İMZA-TARİH**  
COMPANY SEAL & SIGNATURE & DATE :

**BAŞVURU KABULÜ**  
ACCEPTANCE OF APPLICATION :  
*Bu onay DEKRA tarafından yapılacaktır.*



**PERSONEL BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU**  
*PERSONNEL CERTIFICATION APPLICATION FORM*  
**METAL KAYNAĞI METAL WELDING**

Doküman/Doc. No:DKR.F.1017  
Yayın Tarihi/Issue Date: 12.02.2014  
Rev. Tarihi/Date:11.05.2015  
Rev./Rev. No:02  
Sayfa/Page: 3 / 3

**BELGELENDİRİLECEK PERSONEL LİSTESİ**

Bu sayfa gerektiğinde çoğaltılabilir

Başvuru Kabulü DEKRA tarafından	No	Adı Soyadı	TC Kimlik No	Doğum Yeri ve Tarihi	Telefon No	e-posta	Adres	İmza
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim. [ ] Var [ ] Yok		Eğitim durumum [ ] Okur-Yazar değil [ ] İlköğretim [ ] Lise [ ] Yüksekokul [ ] Üniversite				
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim [ ] Var [ ] Yok		Eğitim durumum [ ] Okur-Yazar değil [ ] İlköğretim [ ] Lise [ ] Yüksekokul [ ] Üniversite				
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim [ ] Var [ ] Yok		Eğitim durumum [ ] Okur-Yazar değil [ ] İlköğretim [ ] Lise [ ] Yüksekokul [ ] Üniversite				
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim [ ] Var [ ] Yok		Eğitim durumum [ ] Okur-Yazar değil [ ] İlköğretim [ ] Lise [ ] Yüksekokul [ ] Üniversite				
<b>FİRMA KAŞESİ- İMZA-TARİH</b> COMPANY SEAL & SIGNATURE & DATE :					<b>BAŞVURU KABULÜ</b> ACCEPTANCE OF APPLICATION : Bu onay DEKRA tarafından yapılacaktır.			