



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:28.05.2018
Rev./Rev. No:03
Sayfa/Page: 1 / 4

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

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

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

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

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

- 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 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

FİRMA KAŞESİ-İMZA-TARİH COMPANY SEAL & SIGNATURE & DATE :	BAŞVURU KABULÜ ACCEPTANCE OF APPLICATION : <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:28.05.2018
Rev./Rev. No:03
Sayfa/Page: 2 / 4

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 iliştiirebilirsiniz .

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 Miz. 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:28.05.2018
Rev./Rev. No:03
Sayfa/Page: 3 / 4

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				

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:28.05.2018
Rev./Rev. No:03
Sayfa/Page: 4 / 4

Bu bölüm DEKRA tarafından doldurulacaktır.

Talep edilen hizmet, akreditasyon kapsamında mıdır?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
DEKRA, talep edilen hizmeti gerçekleştirebilmek için yeterli personele sahip midir?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
DEKRA, talep edilen hizmeti gerçekleştirebilmek için yeterli ekipmana sahip midir?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
DEKRA, talep edilen hizmeti zamanında karşılayabilecek midir?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Teklif sunulabilmesi için potansiyel müşterinin sunmuş olduğu bilgiler yeterli midir?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
DEKRA, teklif sunacak mıdır?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

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

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