

EN 15085 ve EN ISO 3834
Başvuru Formu



2.

Başvuru Sahibi			
Tüzel Kişilik			
Adres :			
Üretim yerinin adresi (Birden fazla üretim yeri var ise lütfen belirtiniz)			
Telefon :	E-Posta :		
İlgili Kişi:			
Talep Edilen Sertifikasyon çalışması			
<input type="checkbox"/> İlk sertifikasyon <input type="checkbox"/> Yeniden sertifikasyon * <input type="checkbox"/> Sertifikasyon transferi * <input type="checkbox"/> Kapsam genişletme / daraltma *			
*Lütfen mevcut belgenin bir kopyasını iletiniz. Mevcut sertifikanız TÜV Teknik tarafından verildi ise bu dokümanların iletilmesine gerek yoktur.			
Geçerli ISO 9001 sertifikası mevcut mu? (lütfen ekleyin)	ISO 9001 belgeniz yoksa lütfen çalışan sayınızı (sahanızda çalışan taşeronlar dahil) belirtiniz :		
Kaynakçı sayısı :	Sorumlu kaynak koordinatörü'nün adı-soyadı ve kalifikasyonu ve sözleşme durumu (örneğin: bordrolu veya sözleşmeli) :		
Tasarım faaliyeti kapsama dahil mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Taşere ediliyor	Satınalma faaliyeti kapsama dahil mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Kaynak yöntemleri :	<input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 141, 142, 143 <input type="checkbox"/> 131, 135, 136, 138 <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen belirtiniz)	Malzeme grupları'nı CEN ISO 15608'e göre belirtiniz :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Üretim sürecinizde üretim sahanız dışında taşeron kullanılıyor mu? Evet ise hangi süreçler olduğunu belirtiniz?			
Başvuru kapsamı :			
<input type="checkbox"/> EN ISO 3834-2 <input type="checkbox"/> EN ISO 3834-3 <input type="checkbox"/> EN ISO 3834-4		<input type="checkbox"/> EN 15085-2 CL 1 <input type="checkbox"/> EN 15085-2 CL 2 <input type="checkbox"/> EN 15085-2 CL 3 <input type="checkbox"/> EN 15085-2 CL 4	
<input type="checkbox"/> AD 2000 HPO			

Yukarda verilen bilgilerin doğruluğunu onaylarız:

_____ Tarih

_____ Dolduranın adı, soyadı

Başvuru'nun gözden geçirilmesi – Bu bölüm TÜV Teknik Kontrol ve Belgelendirme A.Ş. tarafından doldurulacaktır.		
Gözden geçirmeyi yapan :	Tarih	<input type="checkbox"/> Onay <input type="checkbox"/> Red (Sebebi'ni belirtiniz)