



EN ISO 3834- EN 15085 BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Dosya No:

(INSPERLA tarafından doldurulacak)

(İlgili kutuları işaretleyiniz)

Denetim Türü

<input type="checkbox"/>	İlk Belgelendirme				
<input type="checkbox"/>	Kapsam Değişikliği	<input type="checkbox"/>	Kapsam Daraltma	<input type="checkbox"/>	Kapsam Genişletme
Yeni Kapsam:					
<input type="checkbox"/>	Unvan Değişikliği				
<input type="checkbox"/>	Ürün ve Üretim Metodunda Değişiklik				
<input type="checkbox"/>	Adres Değişikliği				
<input type="checkbox"/>	Kaynak koordinasyon personeli/personelleri değişikliği				
<input type="checkbox"/>	Diğer				
Açıklayınız:					

Uygulama Alanı

<input type="checkbox"/>	TS EN 15085-2	<input type="checkbox"/>	CL 1	<input type="checkbox"/>	CL 2	<input type="checkbox"/>	CL 3
<input type="checkbox"/>	TS EN ISO 3834-2	<input type="checkbox"/>	TS EN ISO 3834-3	<input type="checkbox"/>	TS EN ISO 3834-4		

Sertifikanın yayınlanmasını istediğiniz diller	<input type="checkbox"/>	TR	<input type="checkbox"/>	EN	<input type="checkbox"/>	Diğer
--	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	-------

İmalatçı / Yetkili Temsilci					
Adres					
Yetkili:					
Telefon:					
E-mail:		Fax:			
Wep.					

Bu formda verilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih	Başvuru yapan Adı Soyadı İmza, Kaşe

1.) Genel**Firmanız aşağıda belirtilen sertifikalardan hangisine sahiptir?**

	Yayın Tarihi:
<input type="checkbox"/> FÜK Sertifikası EN 1090-1, EXC 1 den 4 kadar	
<input type="checkbox"/> TS EN 15085-2	
<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	
<input type="checkbox"/> Diğer	

Personel

Çalışan sayısı yönetim sisteminde çalışan personel ile ilişkindir.

İş ve hizmetler için sözleşmeye bağlı taşeron çalışanların sayısı gerekli değildir.

Toplam personel sayısı:	
İdari personel:	
Ar-Ge personeli:	
Tasarım:	
İmalat:	
Montaj:	
Kalite kontrol:	
FÜK kapsamında çalışanlar	

İmalatçıya bağlı kuruluşlar var mı ? (Üretim tesisi/ İşletme Tesisi/ Şube)

(Bu bilgi sertifikalandırma programına dahil edilecek ise gereklidir)

<input type="checkbox"/> Evet (Sayısı):	<input type="checkbox"/> Hayır
---	--------------------------------

İşletmeye bağlı kuruluşların isimleri ve adresleri:

.....

.....

.....

Denetim Dili

<input type="checkbox"/> Türkçe	<input type="checkbox"/> Diğer:	
---------------------------------	---------------------------------	--

Talep Edilen Denetim Tipi

	Denetim Tarihi:
<input type="checkbox"/> Ön denetim	
<input type="checkbox"/> Sertifikalandırma / ilk Denetim	

2.) ISO 9001' e uyumlu sertifikanız hakkında bilgi

(ISO 9001'iniz mevcut ise doldurunuz, Değilse bölüm 3' e devam ediniz)

Kalite Yönetim Sistemi Belgelelendiren kuruluşun adı	
Sertifikanın kapsamı	

Kalite Yönetim Sistemi altında şube(ler) sertifika programına dahil edilmiş mi?
(Şubesi olmayan imalatçılara uygulanmaz)

<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
-------------------------------	--------------------------------

ISO 9001:2015'e göre sertifikanızda hariç tutulan madde var mı?

<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
-------------------------------	--------------------------------

"Evet" ise hariç tutulan maddeleri belirtiniz.

Kalite Yönetim Temsilcisi

Adı:	
Tel:	
Fax:	
E-mail:	

3.) EN ISO 3834 ve/veya TS EN 15085-2 standartlarına uygun başvuru bilgileri
(EN ISO 3834 veya EN 15085 başvurusu yapacaksanız bu kısmı doldurunuz)

EN ISO 3834 Sistemi altında şube(ler) sertifika programına dahil edilmiş mi?
(Şubesi olmayan imalatçılara uygulanmaz)

<input type="checkbox"/> İmalatçı
<input type="checkbox"/> Şubeler dahil

İmalat yapılan ürünler

İmalat tipi

<input type="checkbox"/> Parti üretim, Tek üretim	<input type="checkbox"/> Seri imalat
---	--------------------------------------

En büyük ürün ağırlığı ve boyutları

Ürün ağırlığı	
Boyutları	

Kullanılan Ana malzeme (Kalınlık Aralığı) ve Kaynak Dolgu Malzemeleri

Ana malzeme	Kalınlık Aralığı	Kaynak Dolgu Malzemesi

Kaynak prosesi uygulamaları

EN ISO 4063'e uygun isimlendirme	Kapsamı	Yeterlilik Prosedürleri

Isıl işlem uygulamaları

<input type="checkbox"/> Evet, Firma bünyesinde	<input type="checkbox"/> Evet, (Taşeron)	<input type="checkbox"/> Hayır
---	--	--------------------------------

Kaynak prosesi ile ilgili faaliyetler taşeron tarafından da gerçekleştirilmekte midir?

Personel

Tip	Numarası	Yeterlilik / Test
Sertifikalı Kaynakçı		
Sertifikalı Nokta Kaynakçıları		
Sertifikalı Operatör		
Kaynak koordinatörü		

****Sorumlu Kaynak Koordinatörü**

Adı:	
Tel.:	
Fax:	
e-mail:	

***Sorumlu Kaynak Koordinatörü Yardımcısı (TS EN 15085-2 Başvurusu durumunda doldurulacaktır.)**

Adı:	
Tel.:	
Fax:	
e-mail:	

*Birden fazla Kaynak koordinatör yardımcısı olması durumunda lütfen başvuru formuna ayrı ekleyiniz.

** Diploma, Eğitim sertifikaları, cv, iş deneyimi vb. Ekleyiniz.

TS EN ISO 14731' e Kaynak koordinatörlerinin görev ve yetkileri tanımlandı mı?

Evet Hayır

Başvurulan sertifikasyon derecesine uygun kaynakçı(lar) / kaynak operatörü(leri):

(TS EN 15085 -2 Başvurusu durumunda doldurulacaktır)

Kaynakçı İmzası	Adı ¹	Kaynakçıya göre tanımlama- kaynak operatörü test standartı niteliği	Ölçüler (t_{min} - t_{max} , D_{min} - D_{max})	Test Tarihi

Gözle muayene ve NDT Personeli (TS EN 15085 -2 Başvurusu durumunda doldurulacaktır)

Adı	Kalifikasyonu	Personel Belgelendirme kuruluşu

EN ISO 15614 standart serilerine göre başvuru sertifikası derecelendirmesi için WPS kayıtları

(TS EN 15085 -2 Başvurusu durumunda doldurulacaktır)

WPS no.	Kaynak Prosesi	Kaynak tipi	Ölçüler (t , D in mm)	Pozisyon	WPQR	Yorumlar

TS EN ISO 3834-2' den -4 e kadar olan standartlara göre kalite gereklilikleri

(TS EN 15085 -2 Başvurusu durumunda doldurulacaktır, İmalatçı ilgili standart maddenin Bölüm 2 / Bölüm3 / Bölüm 4 'e göre uygunluğu beyan eder).(uygulanabilir değil ise doldurmayınız.)

TS EN ISO 3834 e göre Kalite Gereksinimleri	Açıklama ¹	
Gereksinimlerin gözden geçirilmesi, teknik inceleme: İmalatçının performans ve sorumluluk için belirlenmiş prosedürler var mıdır?		
Altyükleniciler: Altyüklenicinin de TS EN ISO 3834 kalite sistemi gereksinimlerini karşıladığı kanıtlanabilir mi?		
Ekipman: Cihazların işlevselliği, doğruluğu ve uygunluğu endüstriyel güvenlik gereksinimleri ile düzenli olarak doğrulanıyor mu? Not: Ekipman listesi ekleyiniz		
Isıl işlem uygulanıyor ise aşamalar belirlenmiş mi? Ekipmanlar uygun mu?		
Kalite Güvence: -Kaynak personeli kaynak kalite kriterlerinin teknik unsurları hakkında düzenli olarak eğitiliyor mu? -İmalatçının, kaynak öncesinde, kaynak sırasında ve sonrasında gözlem, denetim ve testler için oluşturulmuş prosedürler var mı? -Test personeli gözetim ve test göreviyle ilgili kaynak kalite güvencesi bilgisine sahip mi? -Uygunsuzluk ve düzeltici faaliyetler ile ilgili prosedür oluşturuldu mu? -Kayıtların kontrolü nasıl sağlanıyor?		
Tanımlama ve İzlenebilirlik: Tüm komponentlerin ve alt montajların tüm aşamalarda; kesme, montaj ön hazırlığı, montaj işlemlerinin güvencede olduğunun tanımlanması için ne yapılıyor?		
Kaynak işi için kullanılacak kaynak makinaları, aletleri ve ekipmanları		
Adet	Makine Cinsi	Model / Performans Bilgisi

Kaynak test ve muayene ekipmanları (TS EN 15085 -2 Başvurusu durumunda doldurulacaktır)

Adet	Ekipman Cinsi / Marka	Özellikleri

4.) BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ (INSPERLA Tarafından Doldurulacaktır)

Firma Adı / Company Name	
Firma Ofis Adres / Head Office Address	
Firma Fabrika Adres / Factory Address	
Denetim Tipi <i>Audit Type</i>	<input type="checkbox"/> İlk İnceleme / <i>Initial Audit</i>
	<input type="checkbox"/> Gözetim – Ara Kontrol / <i>Surveillance – Continuous Monitoring</i>
	<input type="checkbox"/> Değişiklik Nedeniyle İnceleme / <i>Monitoring Because of Changes</i>
Şirket Yetkilisi Ad /Soyad <i>Owner Name /Surname</i>	:
Teknik Uzman Ad /Soyad <i>Technical Expert Name /Surname</i>	: -
Referans Standart <i>Reference Standard</i>	<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
	<input type="checkbox"/> CL1 <input type="checkbox"/> CL2 <input type="checkbox"/> CL3

No	SORU	Evet/ Hayır
1	Şirket daha önce EN ISO 3834, EN 15085,...vb. belgelerine sahip midir?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
2	Kalite Yönetim Sistemi dökümantasyonu mevcut mu? (Doküman kontrolü, kayıt kontrolü, uygun olmayan ürün, düzeltici faaliyet, bakım prosedürü vb.)	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
3	ISO 14731 göre kaynak kordinasyon personeli görevlendirilmiş mi?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
4	Varsa Taşeronlar tanımlı mı?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
5	Özel prosesler belirlenmiş mi? (Boya, Kaynak, NDT, ısı işlem vb)	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
6	Şartların gözden geçirilmesi faaliyetleri tanımlı mı?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
7	Kaynakçı ve kaynak operatörleri ilgili standartlara göre gerektiği gibi vasıflandırılmış mı?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
8	Üretici, imalatta kullandığı ekipmanların listesini tutuyor mu?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
9	Bakım faaliyetleri belirlenmiş mi?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
10	Üretici yeterli bir imalat planı (üretimin kademeleri arası geçişleri, iş planlarını, çizimleri gibi tanımlamaları içeren) belirlenmiş mi?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
11	WPQR/WPS ilgili standartlara göre vasıflandırılmış mı?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
12	Kilit Personellerin görev tanımı mevcut mu?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
13	İzlenebilirlik ile ilgili şartlar belirlenmiş mi?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H

14	Ölçüm cihazlarının kalibrasyon raporları mevcut mu?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
15	Muck-up numuneleri yapılmış mı (EN 15085)	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H
16	Demiryolu imalatları kaynak perforans sınıfları (CP) belirlendi mi?	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> H

SONUÇ:

UYGUN	<input type="checkbox"/>	UYGUN DEĞİL	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

Başvuruyu Onaylayan	Tarih ve İmza