

1. Kişisel Bilgiler

T.C. No		Doğum Tarihi	
Ad		Doğum Yeri	
Soyadı		Mezuniyet	
E-mail		Mesleği	
Tel No		Uyruk	<input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer:.....
Adres			

2. İşveren Bilgileri*

Unvan			
Adres			
Posta Kodu	İlçe/Şehir	Ülke	
Vergi Dairesi		Vergi No	
Tel		E-mail	

*Gerekliyse.

3. Talep Edilen Sınav

Metot	<input type="checkbox"/> VT	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RT-F	<input type="checkbox"/> RT-FI	<input type="checkbox"/> UT	<input type="checkbox"/> 2014/68/AB*
Seviye	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

*2014/68/AB, akreditasyon kapsamı dışındadır.

Endüstriyel Sektör	<input type="checkbox"/> m Metal İmalatı (c, f, w, t, wp) <input type="checkbox"/> s İşletme öncesi ve işletme sırasında muayene (c, f, w, t, wp ve diğer parça sektörleri birleşik)			
İmalat Sektörü	<input type="checkbox"/> c Dökümler (Demir esaslı veya demir esaslı olmayan malzemeler) <input type="checkbox"/> f Dövmeler (Demir esaslı veya demir esaslı olmayan tüm dövme tipleri) <input type="checkbox"/> w Kaynak parçalar (Demir esaslı veya demir esaslı olmayan malzemeler için lehimleme dahil tüm kaynak tipleri) <input type="checkbox"/> t Tüp ve borular, (dikişsiz, kaynaklı, kaynaklı boruların imali için yassı mamuller de dahil demir esaslı veya demir esaslı olmayan malzemeler) <input type="checkbox"/> wp Biçimlendirilebilen mamuller, dövmeler hariç (örneğin plaklar, çubuklar, kütükler)			
Sınav Detayları	<input type="checkbox"/> İlk Sınav	<input type="checkbox"/> 1.Sınav Tekrarı <input type="checkbox"/> 2.Sınav Tekrarı	<input type="checkbox"/> Belge Yenileme <input type="checkbox"/> Kredi Sistemi <input type="checkbox"/> Uygulama Sınavı	<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/> Kredi Sistemi <input type="checkbox"/> Uygulama Sınavı

6. Göz Muayenesi

Yakın görüş keskinliği, düzeltilmiş veya düzeltilmemiş olarak, en az bir veya iki gözle, 30 cm veya daha yakında olmamak üzere en az Jaeger No. 1'lik veya Times New Roman N.4.5 veya eşdeğeri harfleri (1,6 mm yüksekliğe sahip) okumaya izin vermelidir.

Renk görüşü; işveren tarafından belirtildiği gibi aday, ilgili tahribatsız muayene yönteminde kullanılan renkler veya gri tonlar arasındaki kontrastı ayırt edebilir ve fark edebilir yeterlilikte olmalıdır.

Görme Yeteneği Belgesi'nin Alındığı Kuruluş/Uzman Adı ve Tarihi	
Göz Muayenesi için İşveren Onayı	Adı Soyadı / İmza Tarih

7. İşverenin / Adayın Sorumluluk Alanları

İşveren / Aday, kontrolü altındaki belgeli personel hususunda şunlar için sorumlu olduğunu taahhüt etmiştir.

- Yetkinin işletilmesi ile ilgili bütün her şey, örneğin işe özel eğitim (gerekliyse),
- Yazılı yetkinin çalıştırılması için onay almak,
- Tahribatsız Muayene işlerinin sonuçları;
- TS EN ISO 9712:2022 Madde 7.4 göre yıllık göz muayene gereklerinin karşılandığından emin olmak,
- Önemli bir kesinti olmaksızın, TM yönteminin uygulanmasının sürekliliğini doğrulamak,
- Personelin kuruluş içindeki kendi görevleriyle ilgili geçerli sertifikaya sahip olmasını sağlamak;
- Gerekli kayıtları korumak.

Bu sorumluluğu dokümanete eden bir prosedür yazılmalıdır.

TS EN ISO 9712:2022'ye göre belgelendirme, Tahribatsız Muayene uzmanının genel yetkinliğinin bir kanıtını sağlar. Bu işletme için bir yetki belgesi değildir ve belgeli çalışan; donanım, Tahribatsız Muayene prosedürleri, malzemeler ve işverene özel ürünler gibi ek özel parametre bilgilerine ihtiyaç duyabilir. Düzenleme gereksinimleri ve kuralların gerekli olduğu yerde, işletme için yetki, ilgili endüstri kural/kuralları, standart/standartları, Tahribatsız Muayene prosedürleri, donanımlar, muayeneye tabi tutulan ürünler için kabul kriterleri ile ilgili belge sahibini doğrulamak için tasarılan herhangi bir işin gerektirdiği işverene özel eğitimi ve sınavlarını tanımlayan bir kalite prosedürüne göre yazılı olarak Tahribatsız Muayene Personeline verilecektir.

8. Etik Kurallar

Etik kuralları, HENKA Belgelendirme tarafından tahribatsız muayene faaliyetleri için sertifikalandırılmış kişilerin TS EN ISO 9712:2022 standardına göre uyması gereken temel meslek kurallarını tanımlar.

Sertifikalandırılmış kişi, faaliyetlerinde ve aldığı kararlarda tarafsız ve bağımsız bir şekilde davranır.

Sertifikalandırılmış kişi, yanlış yönlendirmelere mahal verebilecek herhangi bir bilgi sağlamaz.

Sertifikalandırılmış kişi, sertifikalandırma veya çalışma faaliyetleri sırasında elde ettiği gizli bilgileri korumakla yükümlüdür.

Sertifikalandırılmış kişi, müşteri, HENKA Belgelendirme veya diğer operatörlerden elde ettiği gizli bilgileri amacı dışında kullanamaz.

Sertifikalandırılmış kişi, sertifikasını sadece sertifikalandırıldığı kapsam çerçevesinde kullanabilir (endüstriyel sektör, seviye, metot).

Sertifikalandırılmış kişi, dürüst davranmak, kendini, işverenini ve HENKA Belgelendirme' nin itibarını zedeleyecek faaliyetlerden kaçınmak zorundadır.

Sertifikalandırılmış kişi, yürütmekte olduğu tahribatsız muayene faaliyetlerine ilişkin herhangi bir / tüm uygunsuzluk ve şikayetleri HENKA Belgelendirme' ye bildirmekle yükümlüdür.

Sertifikalandırılmış kişi, muayene alanındaki gelişmeleri, yenilikleri, yeni muayene tekniklerini takip etmelidir.

Sertifikalandırılmış kişi, faaliyetlerini HENKA Belgelendirme' nin, TS EN ISO/IEC 17024: 2012 Madde 9.7.2'ye göre belirlemiş olduğu çerçevede yürütmekle yükümlüdür.

9. Onay-Taahhüt

Başvuru sahibi olarak, bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dâhil, her ne sebeple olursa olsun, HENKA Belgelendirme' den geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim.

İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını HENKA Belgelendirme' ye ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı kabul ediyorum.

Belge almaya hak kazanmış olsam bile bir şüphe durumunda yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip gerekirse belgemin iptal edilebileceğini, sınavlarda görüntülü kayıt alındığını onayladığımı, HENKA Belgelendirme' ye ait belgelendirme talimatlarının gereklerine uyacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda HENKA Belgelendirme' nin prosedürlerine göre değerlendirileceğini kabul ederim.

Alacağım belgenin sahibinin HENKA Belgelendirme olduğunu, gerekli görmesi halinde ve/veya verdiğim bilgiler doğru olmadığı takdirde belgemi iptal edebileceğini, HENKA Belgelendirme' den aldığım belgenin, HENKA Belgelendirme tarafından her ne sebeple olursa olsun askıya alındığı veya iptal edildiği takdirde HENKA Belgelendirme' den maddi veya diğer hiçbir talebim olmayacağını, HENKA Belgelendirme' nin düzenlediği sınavın sonuna kadar ve sınav sonrasında HENKA Belgelendirme tüm prosedür ve kurallarına uyacağımı, kabul ve taahhüt ederim.

Yukarıda adı yazılı personelimizin belirtilen Tahribatsız Muayene Eğitim/Sınav programlarına katılacağını / katılacağımı, belgelendirme faaliyetlerinin gerektirdiği şartlara ve yükümlülüklerle uymayı, bu çerçevede belgelendirme sonucu dikkate alınmaksızın yapılan değerlendirme ve hizmetlere ilişkin ücretleri ve belgenin verilmesi durumunda gerekli diğer ücretleri zamanında ödemeyi taahhüt ederim/ederiz.

Başvuru Sahibi	İşveren Temsilcisi
Adı Soyadı / İmza	Adı Soyadı / İmza
Tarih	Tarih

Bu bölümden sonrası HENKA BELGELENDİRME tarafından doldurulacaktır.

9. Başvuru Değerlendirilmesi ve Onaylama

- Başvuru Ücreti Dekontu / Hakkediş
- Kimlik Belgesi fotokopisi (Zorunlu değildir.)
- Tahribatsız Muayene Eğitimleri ve Sertifikalar (Eğer Eğitim Sertifikasındaki eğitim saatlerinde TS EN ISO 9712:2022 7.2.4 maddesine göre azalma varsa, bunla ilgili diploma vb. kayıtlar.)
- En son mezun olunan okul diploma/mezuniyet belgesi (Olası eğitim süresi azaltmaları için zorunludur.)
- Göz Muayene Raporu (TS EN ISO 9712:2022 Madde 7.4'e uygun olarak) (Örnek: HFR.186)
- HFR.28 Belge, Marka ve Logo Kullanım Sözleşmesi
- Eğer var ise engelli raporu.

Yukarıda beyan edilen bilgiler ve dokümanlar incelenmiş olup, talep edilen sınav(lar) için;

- Başvuru Kabul Edilmiştir. Başvuru Kabul Edilmemiştir.

Açıklama:

Başvuruyu Onaylayan

Adı Soyadı / İmza

Tarih