**BAŞVURU NO** *APPLICATION NO*: …………………………………… *Sayfa/Page:* ……………………

**ALFANORM Tarafından Doldurulacaktır***/To be Filled by ALFANORM)*

|  |
| --- |
| **TALEP KAPSAMI** *REQUEST SCOPE* Kaynakçı-Kaynak Operatörü Belgelendirme (Metal) *Welder-Welding Operator Certification (Metal)* |
| **BELGELENDİRME STANDARDI/KODU** *CERTIFICATION STANDARD/CODE* |  🞏 ISO 9606-1 | 🞏 ASME BPVC Sec. IX | 🞏 AWS D1.5 | 🞏 ISO 14732 |
|  🞏 ISO 9606-2 | 🞏 AWS D1.1 | 🞏 API 1104 | 🞏 Diğer/Other |
| **BELGELENDİRME TÜRÜ***TYPE OF CERTIFICATION:* | 🞏 **İlk Başvuru** *First Application*🞏 **Yeniden Belgelendirme** *Re-Certification*🞏 **Diğer** *Other*:………………………………………………… | **SINAV DİLİ** *EXAM LANGUAGE:* | 🞏 Türkçe *Turkish* 🞏 İngilizce *English* |
| **Belgelendirme, 2014/68/EU yönetmeliği Annex 3.1.2 onaylı olacak** Certification will be approved in accordance with Annex 3.1.2 of 2014/68 / EU | ** Evet/Yes  Hayır/No**  |

|  |
| --- |
| Lütfen dikkatlice okuyunuz. * Aday, Ekteki “Başvuruyu Yapan Personel Listesini” imzalamakla, F148 numaralı Belgelendirme Kurallarında belirtilen şartlara uyacağımı ve değerlendirme için gereken her türlü bilgiyi sağlıyacağını beyan eder.
* Aday, F139 numaralı Sözleşmeyi imzalayacaktır. Bu sözleşmeyi imzalamayan adaylar testlere katılamayacaktır. Bu belge ile tarafların hak ve yükümlülükleri belirlenir.
* ALFANORM belge almaya hak kazanılması durumunda Belgeli kişinin Ad-Soyad, Belge türü, ve Belge Numarasını internet ortamı ve ALFANORM’ nın diğer yayın organlarında belgenin geçerlilik süresi boyunca sertifikaların izlenebilirliğini sağlamak amacıyla yayınlar.
* Başvuru sahibi, Sınav ve belgelendirme ye ait bilgileri içeren “F148 Kaynakçı-Kaynak Operatörü Belgelendirme Kuralları” dökümanına [www.alfa-norm.com.tr](http://www.alfa-norm.com.tr) adresinden ulaşabilir.

*Please read carefully the followings notes*:* *By signing “Applicant List” attached, applicant decleares to obey the requirements specified in F148 Certification Rules and to provide all the necessary information for evaluation..*
* *In order to ensure the tracebility of the certificate, ALFANORM 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 “F148 Welder-Welder Operator Certification Program” document describing testing and certification on our website* [www.alfa-norm.com.tr](http://www.alfa-norm.com.tr)
 |

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

*If the tests for the required qualification range(s) are known by yourself, please directly fill in this form. If list below is insufficent 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*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

**BAŞVURU NO** *APPLICATION NO*: …………………………………… *Sayfa/Page:* ……………………

**ALFANORM Tarafından Doldurulacaktır***/To be Filled by ALFANORM)* **BAŞVURUYU YAPAN PERSONEL LİSTESİ (Applican List)**

 Bu sayfa gerektiğinde çoğaltılabilir

| **Başvuru Kabulü** *ALFANORM tarafından**doldurulacak* | No | Adı SoyadıName Surname | TC Kimlik NoID No | Doğum Yeri ve TarihiBirth Place & Date | Telefon NoTelephone  | e-postae-mail | AdresAddress | İmzaSign |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  🞏 Evet 🞏 Hayır |  |  |   |    |   |   |    |   |
|  Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim. [ ] Var [ ] Yok  |  Eğitim durumum  [ ]Okur-Yazar değil [ ]İlköğretim [ ]Lise [ ]Yüksekokul [ ]Üniversite   |
|  🞏 Evet 🞏 Hayır |  |  |   |    |   |   |    |   |
|  Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim [ ] Var [ ] Yok  |  Eğitim durumum  [ ]Okur-Yazar değil [ ]İlköğretim [ ]Lise [ ]Yüksekokul [ ]Üniversite   |
|  🞏 Evet 🞏 Hayır |  |  |   |    |   |   |    |   |
|  Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim [ ] Var [ ] Yok  |  Eğitim durumum  [ ]Okur-Yazar değil [ ]İlköğretim [ ]Lise [ ]Yüksekokul [ ]Üniversite   |
|  🞏 Evet 🞏 Hayır |  |  |   |    |   |   |    |   |
|  Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim. [ ] Var [ ] Yok | Eğitim durumum  [ ]Okur-Yazar değil [ ]İlköğretim [ ]Lise [ ]Yüksekokul [ ]Üniversite |
|  🞏 Evet 🞏 Hayır |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Kaynak yapmaya fiziksel bir engelim [ ] Var [ ] Yok  |  Eğitim durumum  [ ]Okur-Yazar değil [ ]İlköğretim [ ]Lise [ ]Yüksekokul [ ]Üniversite   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yenine Getirilmesini Talep Ettiğiniz Özel İhtiyaçlar olması durumunda belirtiniz:** | Bu kısım, ALFANORM tarafından doldurulacaktrır |
|  | 🞏 MakulAçıklama: | 🞏Makul değilAçıklama: |

**Ek: F139 numaralı Sözleşme /**Annex F139 Contract Document

|  |  |
| --- | --- |
| **Müşteri** *Customer* |  **ALFANORM** |
| **Başvuruyu Yapan****İsim, Tarih, İmza***Applicant by**Name, Date, Sign* |  | **Başvuruyu Alan****İsim, Tarih, İmza**Application reviewed byName, Date, Sign |  | **Başvuruyu Gözden Geçiren****İsim, Tarih, İmza***Name, Date, Sign**Application approved by* |  |