|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Adı** |  |
| **Firma Adresi** |  |
| **İlgili Kişi** |  |
| **İlgili Kişi Telefon** |  |
| **İlgili Kişi e-mail** |  |
| **Testlerin/Gözetimin yapılacağı adres** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Kapsamı**  (ISO/IEC 17020)  *Lütfen İlgili Standartı Belirtin.* | | | | | |
| **Tahribatsız Muayene** | Ultrasonik Test Muayene | |  | | |
| Manyetik Parçacık Test Muayene | |  | | |
| Sıvı Penetrant Test Muayene | |  | | |
| Görsel Kontrol Test Muayene | |  | | |
| Radyografi Test Muayene | |  | | |
| **Yöntem Onayı** | EN ISO 15614-1 | EN ISO 15614-2 | | EN ISO 15613 | API 1104 |
| **Diğer İstenen Standartlar** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tahribatsız Muayene Bilgileri**  *Lütfen Aşağıdaki Bölüme Tahribatsız Muayene Bilgilerini Belirtin.* | | | |
| Proje Adı |  | İşin Tanımı |  |
| Parça Tanımı |  | Test Kapsamı Yüzdesi |  |
| Kaynak Detayı ve Açıları |  | Isıl İşlem Durumu |  |
| Parça Özellikleri *(Malzeme Cinsi, Kalınlık, Çap,Uzunluk ,Adeti vb..)* |  | | |
| *Parça Hakkında Detaylı Bilgi İçin Teknik Resmi Başvuru Formunun Arkasına Ekleyebilirsiniz.* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yöntem Onayı Bilgileri**  *Lütfen Aşağıdaki Bölüme Kaynak Gözetim Bilgilerini Belirtin* | |
| Kaynak Yöntemi |  |
| Kaynak Birleştirme Tipi |  |
| Kaynak Pozisyonu |  |
| Malzeme Kalınlığı |  |
| Malzeme Cinsi ve Ebatları |  |
| Gözetim İle ilgili istenen detay var ise |  |

Başvuru sahibi olarak, formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

AD SOYAD TARİH İMZA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Başvuru’nun gözden geçirilmesi** – *Bu bölümü PARS KALİTE sorumlusu dolduracaktır.* | | |
| Gözden Geçirmeyi Yapan | Tarih | Kabul Edilmiştir. |
| Red Edilmiştir.(Sebebini Aşağıda Belirtin) |