



|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Başvuru sahibi / Applicant</b>                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |
| Ünvan / Name:<br>Belge üzerinde yazılacak ünvanı belirtiniz. / Name, as it appear on the certificate)           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |
| Adres / Address:                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |
| Üretim sahası / Production site:                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |
| Telefon / Phone:                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Faks / Fax:                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |
| İlgili kişi / Contact person:                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Telefon / Phone :                                                                                                             |                                                                                                                                                                         |
| Websitesi / Website:                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Email:                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |
| Grup firması var ise lütfen belirtiniz. / Name of the group company if exist:                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Teknik Yönetici veya Kaynak Koordinatörü / Technical Director or Responsible Welding Coordinator                              |                                                                                                                                                                         |
| Belgelendirilecek ürünler / Products to be certified:                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tasarım yapılacak mı? / Is a design examination requested?                                                                    | <input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No                                                                                                 |
| ISO 9001 Belgesi var mı? <u>Veren Kuruluş ismi nedir ?</u>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Kaynakçı sayısı                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |
| Üretim methodu / Production method:                                                                             | <input type="checkbox"/> Döküm / Casting <input type="checkbox"/> Kaynak / Welding <input type="checkbox"/> Soğuk şekillendirme / Cold forming <input type="checkbox"/> İşleme / Machining<br><input type="checkbox"/> Isıl İşlem /Heat treatment <input type="checkbox"/> Sıcak şekillendirme / Hot forming |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |
| Laboratuvarınız var mı ? / Do you have a Laboratory                                                             | <input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No                                                                                                                                                                                                                                      | Dış kaynaklı prosesleriniz var mı? / Do you have outsources process                                                           | <input type="checkbox"/> Evet/Yes <input type="checkbox"/> Hayır/No<br>Eğer cevabınız evet ise lütfen aşağıdaki soruları cevaplayınız. / If yes please fill below boxes |
| <u>Laboratuvarınız akredite mi ? Does your laboratory have accreditation?</u>                                   | <input type="checkbox"/> Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No                                                                                                                                                                                                                                      | Hangi prosesler dış kaynaklıdır? / Which process to be outsourced?                                                            |                                                                                                                                                                         |
| Üretim hattındaki prosesleriniz nelerdir ? / What are your processes in your production line?                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Taahhütçünün geçerli FPC belgesi veya akreditasyonu var mı? / Does subcontractor have valid FPC certificate or accreditation? | <input type="checkbox"/> Evet/Yes <input type="checkbox"/> Hayır/No                                                                                                     |
| Taahhütçülerinizin veya çalıştığınız laboratuvarların adını belirtiniz / Name of subcontractors or laboratories |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |

**Tablo 1: Talep edilen standart / Applied standard :**

|                                                                                                      |                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Yapısal Metal Malzemeler ve ilgili aksesuarlar / Structural metallic products and ancillaries</b> |                                                                                                                                             |
| <u>98/214/EC sistem 2+Yapısal metal ürünler ve yardımcı elemanlar (2/4)</u>                          | <input type="checkbox"/> EN 1090-1+A                                                                                                        |
| <u>Belgelendirme kapsamındaki Teknik Şartname / Standard:</u>                                        | <input type="checkbox"/> EN 1090-2 <input type="checkbox"/> EN 1090-3 <input type="checkbox"/> EN 1090-4 <input type="checkbox"/> EN 1090-5 |
| <u>Uygulama Sınıfı (Execution Class)</u>                                                             | <input type="checkbox"/> EXC4 <input type="checkbox"/> EXC 3 <input type="checkbox"/> EXC 2 <input type="checkbox"/> EXC 1                  |

**Başvuru / Application:**

- ☐ İlk defa / first  
☐ Yenileme, geçerlilik tarihi / repeated, validity expires on:  
☐ Belirtilen şartların değişimi nedeniyle / due to change of the following conditions:

Tablo 1'e göre başka bir sertifikasyon kurumundan belgeniz var mı? / Have you or had you a certificate according to Table 1. as above from another recognized certification body?

☐ Evet/Yes (lütfen sertifikasyon kurumunu belirtiniz / please state certification body): ☐ Hayır / No

(Yer, tarih)/(Location, date)

(Firma kaşesi ve imza) / (Company stamp and signature)

|                                                                                                                                                                                                                               |              |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Başvuru'nun gözden geçirilmesi /Review of the request – Bu bölüm PARS KALİTE Kontrol Mühendislik San. ve Tic. LTD.ŞTİ. tarafından doldurulacaktır / Only for PARS KALİTE Kontrol Mühendislik San. ve Tic. LTD.ŞTİ. use</b> |              |                                                                                                    |
| Gözden geçirmeyi yapan / Reviewer :                                                                                                                                                                                           | Tarih / Date | <input type="checkbox"/> Onay / Approval<br><input type="checkbox"/> Ret / Refuse (Specify reason) |

Yapı Malzemeleri alanında yapılacak olan belgelendirme süreci PRS.BPR.400 Yapı Malzemeleri Yönetmeliği Ürün Belgelendirme Programı formunda tanımlanmıştır. Belgelendirme programı PARS KALİTE internet sitesinde güncel olarak yer almaktadır. / The certification process to be carried out in the field of Construction Materials is defined in the PRS.BPR.400 Certification Program For Cpr Directive form. The certification program is available on the