

Müşteri No; (UNİVERSAL tarafından doldurulacak)

(İlgili kutuları işaretleyiniz)

## Denetim Türü

<input type="checkbox"/>	İlk Denetim	
<input type="checkbox"/>	Transfer Denetimi	Belgelendiren Kuruluş: Belge Geçerlilik Tarihi:
<input type="checkbox"/>	Değişiklik (Adres, Kaynak koordinasyon personeli/personelleri, kapsam) Denetimi	Değişiklik Nedeni:
<input type="checkbox"/>	Yeniden Belgelendirme Denetimi	Belge Geçerlilik Tarihi:

## Uygulama Alanı

<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			
Merkez Adres			
Denetim Yeri Adresi			
Genel Müdür:			
Telefon:		Fax:	
e-mail:			
Wep.			
Vergi Dairesi		Vergi No:	
Danışmanlık Hizmeti aldınız mı ?			
Universalden daha önce hizmet aldınız mı? Örnek; Kaynakçı belgesi, WPQR vb.	<input type="checkbox"/> Evet, ise belirtiniz. (Liste gönderebilirsiniz) <input type="checkbox"/> Hayır	Alınan Hizmet	

Bu formda verilen bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, Başvuru ve/veya Belgelendirme kararı sonrası bu formda belirtilen bilgilerin değişmesi durumunda belgelendirme kuruluşuna değişiklikler hakkında bilgi vereceğimizi beyan ederim.

Başvuru Tarihi	Başvuru yapan Adı Soyadı İmza, Kaşe

**1 Genel**

<b>Firmanız aşağıda belirtilen sertifikalardan hangisine sahiptir?</b> (Sahip değilse boş bırakınız)			<b>Yayın Tarihi:</b> (Not; liste Ekleyebilirsiniz..)
<input type="checkbox"/> FÜK Sertifikası EN 1090-1, EXC 1 den 4 kadar			
<input type="checkbox"/> ISO 9001:2008			
<input type="checkbox"/> ISO 3834-2	<input type="checkbox"/> ISO 3834-3	<input type="checkbox"/> ISO 3834-4	
<input type="checkbox"/> Diğer			

**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:** (Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

.....

.....

.....

**2 ISO 3834' e uygun sertifika hakkında bilgi****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** (Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

----------------------

**İmalat tipi**

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

**En büyük ürün ağırlığı ve boyutları** (Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

Ürün ağırlığı (ton)	
Boyutları	

**Kullanılan Ana malzeme (Kalınlık Aralığı) ve Kaynak Dolgu Malzemeleri** (Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

Ana malzeme	Kalınlık Aralığı	Kaynak Dolgu Malzemesi

**Kaynak prosesi uygulamaları** (Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

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 gerçekleştirilmekte midir?**

<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Taşeron Adı, Adresi (Not; liste Ekleyebilirsiniz..);	

**Personel** (Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

Tip	Numarası	Yeterlilik / Test / Belgelendirme Kuruluşu
Sertifikalı Kaynakçı		
Sertifikalı Direnç Nokta Kaynakçıları		
Sertifikalı Operatör		

**\*\*Sorumlu Kaynak Koordinatörü**

Adı, Soyadı		
Tam Zamanlı Çalışan mı?	<input type="checkbox"/> Evet, (Harici)	<input type="checkbox"/> Hayır

**\*Sorumlu Kaynak Koordinatörü Yardımcısı**

Adı, Soyadı	
-------------	--

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

<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	Döküman No:
-------------------------------	--------------------------------	-------------

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

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

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

(Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

Adı	Soyadı	Belgelendirme Standardı	Ölçüler ( $t_{min}$ - $t_{max}$ , $D_{min}$ - $D_{max}$ )	Sertifika no / Yayın Tarihi

**Gözle muayene ve NDT Personeli** (Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

(Gözle Muayene Personeli sertifikalandırılması zorunlu değildir. Eğitim kaydı gerekir.)

Adı	Yeterlilik(Standart)	Personel Belgelendirme kuruluşu

**ISO 15614 standart serilerine göre başvuru sertifikası derecelendirmesi için WPQR/WPS kayıtları**

(Not; liste Ekleyebilirsiniz..)

WPS no.	Kaynak Prosesi	Kaynak tipi	Ölçüler ( $t$ , $D$ in mm )	Pozisyon	WPQR No	Yayın Tarihi

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

(İmalatçı ilgili standart maddenin Bölüm 2 / Bölüm3 / Bölüm 4 'e göre uygunluğu beyan eder)

TS EN ISO 3834 e göre Kalite Gereksinimleri	Evet	Hayır
<b>Gereksinimlerin gözden geçirilmesi, teknik inceleme:</b> İmalatçının performans ve sorumluluk için belirlenmiş prosedürler var mıdır?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Altyükleniciler :</b> Altyüklenicinin de TS EN ISO 3834 kalite sistemi gereksinimlerini karşıladığı kanıtlanabilir mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ekipman:</b> Cihazların işlevselliği,doğruluğu ve uygunluğu endüstriyel güvenlik gereksinimleri ile düzenli olarak doğrulanıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isıl işlem uygulanıyor ise aşamalar belirlenmiş mi? Ekipmanlar uygun mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kalite Güvence:</b> -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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tanımlama ve İzlenebilirlik:</b> Tüm komponentlerin ve alt montajların tüm aşamalarda; kesme,montaj ön hazırlığı,montaj işlemlerinin güvencede olduğunun tanımlanması için ne yapılıyor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kaynak işi için kullanılacak kaynak makinaları,aletleri ve ekipmanları** (Not: liste Ekleyebilirsiniz..)

Adet	Makine Cinsi	Model / Performans Bilgisi(Amper, Volt, Ton, Kg....vb)

**Kaynak test ve muayene ekipmanları** (Not; liste Ekleyebilirsiniz.)

Adet	Ekipman Cinsi / Marka	Özellikleri