|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2014/68/EU BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİ**  *PRESSURE EQUIPMENT DIRECTIVE NO. 2014/68/EU* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİ**  *APPLICANT* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Başvuru Sahibi Firma**  **(Sertifika Sahibi)**  *Applicant Company (Certificate Holder)* | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **Merkez Ofis Adresi**  Head Office Address | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **Üretim Adresi**  *Manufacturing Address* | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Üretici Adı ve Adresi**  N*ame of manufacturer and address* | | Başvuru sahibinden farklı ise doldurunuz. *Complete if different from the applicant.* | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Eğer üretici ve başvuru sahibi kuruluş farklı ise “FR.PED.01 Uygunluk Değerlendirme Başvuru Formu – Ek 1” Formunu doldurulmalıdır. *If the manufacturer and the Applicant Company (Certificate* Holder) are different, FR.PED.01 Conformıty Assessment Applıcatıon Form – Annex 1 *must be filled.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Kuruluşunuz daha büyük bir organizasyonun parçası ise; lütfen parçası olduğunuz kuruluşu belirtiniz.)  *(If your business is the part of a bigger organization; please, specify the business of which you are a party.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kuruluşunuzun başvuru kapsamında ki ürünlerin test veya muayenesi ile ilgili taşeron kullanılıyor ise; lütfen belirtiniz.  *If your business has any subcontract about test or inspection scope of products, please specify.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Taşere edilen faaliyet (Dış kaynaklı Süreç):** *Subcontracted activity (Outsourced Process):* | |  | | | | | | | Dış Kaynaklı Süreçlerde Çalışan Sayısı:  *Number of employees in outsourced processes:* | | | | | | | |
| **Ürünlere ilişkin yapılan testleri belirtiniz ve paylaşınız (Örn: PQR, NDT):**  *Specify and share the tests performed on the products (Example: PQR, NDT):* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon**  *Telephone* |  | | | | | | | **Faks**  *Fax* | | | | |  | | | |
| **Yetkili Kişi**  *Authorized Person* |  | | | | | | | **E-posta**  *e-mail* | | | | |  | | | |
| **Vergi Dairesi**  *Tax Office* |  | | | | | | | **Vergi No**  *Tax No* | | | | |  | | | |
| **Firmanın talep ettiği belgelendirme modülü/standardı**  *Certification module/standard requested by the Company* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ek III Modül A2  *Annex III Module A2* | | | | | | | | Ek III Modül E1  *Annex III Module E1* | | | | | | | | |
| Ek III Modül B (üretim tipi)  *Annex III Module B(product type)* | | | | | | | | Ek III Modül E  *Annex III Module E* | | | | | | | | |
| Ek III Modül B (tasarım tipi)  *Annex III Module B (design type)* | | | | | | | | Ek III Modül D1  *Annex III Module D1* | | | | | | | | |
| Ek III Modül C2  *Annex III Module C2* | | | | | | | | Ek III Modül D  *Annex III Module D* | | | | | | | | |
| Ek III Modül F  *Annex III Module F* | | | | | | | | Ek III Modül H1  *Annex III Module H1* | | | | | | | | |
| Ek III Modül G  *Annex III Module G* | | | | | | | | Ek III Modül H  *Annex III Module H* | | | | | | | | |
| **Modül H, Modül H1, Modül D, Modül D1, Modül E, Modül E1 Talep Edildiyse**  *Module H, H1, D, D1, E, E1 If requested* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÜRACAAT TÜRÜ** *APPLICATION TYPE* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Yeni Müracaat**  *New Application* | | | | | **Belge Yenileme**  *Certificate Renewal* | | | | | | | | **Transfer /** *Transfer*(Eğer transfer ise mevcut belgenizi ve son tetkik raporlarınızı gönderiniz/ *If it is a transfer, send your current document and latest audit reports.)* | | | |
| **Transfer ise nedenini belirtiniz;**  *If it is a transfer, state the reason;* | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Yönetim Temsilcisi**  *Management Representative* | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **İç tetkiklerinizi Gerçekleştirdiniz mi?**  *Have You Performed Your Internal Audits?* | | | | | EVET*/YES*  HAYIR/*NO* | | | | | | | | | | | |
| **Yönetim Gözden Geçirme Toplantısını gerçekleştirdiniz mi?**  *Have you conducted the Management Review Meeting?* | | | | | EVET*/YES*  HAYIR/*NO* | | | | | | | | | | | |
| **\*Danışmanlık Hizmeti Aldınız mı?** | | | | | EVET*/YES*   HAYIR Evet ise; Nereden Aldınız*?/ NO If yes; Where did you get it?* | | | | | | | | | | | |
| **İlgili Alandaki Toplam Çalışan Sayısı (Taşeronlar Dahil):**  *Number of Employees (Including Subcontractors):*  *( İnsan Kaynakları, Üst Yönetim,*  *tedarikten sorumlu kişi/ler;*  *tasarımdan sorumlu kişi/ler;*  *Üretiminde çalışan kişi/ler;*  *Satışından sorumlu kişi/ler )* | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **\*Belgelendirme Kapsamında Olan Merkez, Şube/Bölge Ofisi/ Müşteri Tesisi/Şantiye vb. Harici Birimlerde Vardiyalı Çalışan Sayısı (Taşeron Sayısı Dahil) *\*Centre, Branch/Regional Office/Customer Facility/Construction Site etc. within the Scope of Certification. Number of Shift Workers in External Units (Including Number of Subcontractors)*** | | | | | | | | Adres (Merkez, Şube/Bölge Ofisi/ Müşteri Tesisi/Şantiye vb. | İşletilen Süreçler | Çalışan Sayısı | | | | | | Vardiyasız Çalışma | 1.Vardiya | 2.Vardiya | | 3.Vardiya | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | | Eğer vardiyalarda birbirinden farklı süreçler işletiliyor ise yer ve vardiya bilgisi ile birlikte lütfen aşağıda belirtiniz.  Kuruluşunuzda sezonluk üretim / hizmet gerçekleştiriliyor ise bu kapsamda çalışan sayısını belirtiniz. (Alt yükleniciler dahil): *If different processes are operated in shifts, please specify below with location and shift information.*  *If seasonal production / service is carried out in your organization, please specify the number of employees in this context. (Including subcontractors):* | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Belgelendirilmesi talep edilen ürün/ürünler**  *Product/Products to be certified* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ürün Tanımı/** *Product identification:* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ürün Tipi-Modeli/***Product Type, Models:* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ürünün Standardı/***Product of Standard:* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ürün Kategorisi/** *Product Category:* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kategori I / Cat. I** | | **Kategori II / Cat. II** | | | | | | | **Kategori III / Cat. III** | | | | | **Kategori IV / Cat. IV** | | |
| **Ürünün Sınıflandırması /** *Product Classification* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Donanım /**  *Komponent* | | | **Ekipman**/  *Equipment* | | | **Basınç Aksesuarı/** *Pressure Accessory* | | | | | **Güvenlik Aksesuarı /**  *Safety Accessory* | | | | **Borulama /**  *Piping* | |
| **Ürün Kullanım Yeri**  *Product Use Location* | **Hacim**  *Volume* | | | **Maksimum Çalışma Basıncı**  *MAWP Pressure* | | | **Test Basıncı** *Test Pressure* | | | **Akışkan**  *Fluid* | | **Mak-Min. Çalışma Sıcaklık**  *Max-Min. Temperature* | | | | **Ürün Adedi**  *Product Piece* |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| **Başvuruda bulunduğum ürün ve sistem için başka bir Onaylanmış Kuruluş' a başvuru yapılmadığını veya hali hazırda belgeli olmadığını beyan ederim.** *I declare that no other Notified Body has been filed or has not yet been certified for the product and system for which I have applied.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Başvuru Sahibinin Adı – Soyadı**  *Applicant's Name - Surname* | | | | **Tarih**  *Date* | | | | | | | | | **İmza / Kaşe**  *Signature / Seal* | | | |

|  |
| --- |
| **Başvuru formu ile birlikte göndermeniz gereken evraklar:** |
| 1 .Vergi Levhası |
| 2. Ticaret Sicil Gazetesi |
| 3. İmza Sirküsü (Sözleşmeyi İmzalayacak Yetkilinin) |
| 4.Kalite Yönetim Sistemi Dokümanları ( Var ise EL Kitabı, Prosedürler, Talimatlar) \*Modül H kapsamlı belgelendirmeler için geçerlidir. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SZUTEST Tarafından Doldurulacaktır**  *to be completed by SZUTEST* | | | |
| Üretici gerekli bilgileri tam anlamıyla doldurmuş mu?  *Did the manufacturer literally fill in the necessary information?* | | | Evet Hayır  *Yes No* |
| Üretici yönetmelikte tanımlanan ürün sınıflandırma tablolarından uygun olanı seçmiş ve doğru kategorizasyon yapmış mıdır?  *Did producer evaluate the according to right product classification table and choose the conforming module?* | | | Evet Hayır  *Yes No* |
| Ek-II, Tablo 1 | Başvurunun değerlendirilmesi için kullanılan tabloyu ve yönetmeliğin ilgili maddesini seçiniz. Eğer yönetmelikte tanımlanan istisnai koşullar söz konusu ise ayrıca belirtiniz.  *Please select the related table and article of the directive used for evaluation of application. If applicable, please separately specify related exceptional article of the directive.* | | |
| Ek-II, Tablo 2 |
| Ek-II, Tablo 3 |
| Ek-II, Tablo 4 |
| Ek-II, Tablo 5 |
| Ek-II, Tablo 6 |
| Ek-II, Tablo 7 |
| Ek-II, Tablo 8 |
| Ek-II, Tablo 9 |
| Üretici verilen bilgilerle uyumlu bir modül/modül kombinasyonu seçimi yapmış mı?  *Did the manufacturer selected a module/module combination compatible with the information provided* | | | Evet Hayır  *Yes No* |
| Başvuru SZUTEST’ in yetki kapsamında mıdır?  *Is it within the scope of SZUTEST?* | | | Evet Hayır  *Yes No* |
| Başvuru ile birlikte firma bilgilerinin doğrulanması için resmi evraklar iletilmiş mi? (Vergi levhası, Sicil Gazetesi vb.)  *Have official documents been submitted for verification of company information with the application? (Tax plate, Registry Gazette, etc.)* | | | Evet Hayır  *Yes No* |
| **Sonuç** *Result* | | **Başvuru kabul edilmiştir. /** *Application is accepted.*  **Başvuru reddedilmiştir. /** *Application is declined.* | |
| Kontrol Eden  *Controlled by* | |  | |
| Tarih  *Date* | |  | |