



NS MÜHENDİSLİK PERSONEL BELGELENDİRME
KAYNAKÇI SERTİFİKALANDIRMA SINAV BAŞVURU FORMU

Doküman Kodu
F.11

Yayın Tarihi
06.06.2023

Revizyon No
01

Revizyon Tarihi
18.12.2024

1-ADAY BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Görev unvan	
Doğum Yeri/Tarihi		Telefon	
T.C Kimlik No		E-Posta	
Başvuru Durumu	☐ İlk Başvuru ☐ Belge Uzatma ☐ Tekrar Sınavı		
Dil Tercihi	☐ Türkçe ☐ Diğer dil ise lütfen belirtiniz.		
Özel Durum Bilgisi (Okur yazar değil, özür durumu vb. varsa lütfen belirtiniz.)			

2-FATURA BİLGİLERİ

Kurum /Şahıs Adı			
Adres			
Vergi Dairesi ve No/ T.C. No			
Telefon		E-posta Adresi	

3- SINAV KAPSAMI

TS EN ISO 9606-1	☐ (9.3.a.) ☐ (9.3.b.)
TS EN ISO 9606-2	
TS EN ISO 14732	☐ (5.3.a.) ☐ (5.3.b.) ☐ (5.3.c.)
	☐ (4.1.a.) ☐ (4.1.b.) ☐ (4.1.c.) ☐ (4.1.d.)
Kaynak Yöntemi	
Ürün Tipi (Boru, Plaka)	
Malzeme Grubu veya Türü	
Malzeme Kalınlığı	
Boru Dış Çapı	
Kaynak Pozisyonu	
Kaynak Tipi (Alın, Köşe)	

-Yukarıda vermiş olduğum kimlik bilgilerimi ve değerlendirme için gerekli ön bilgileri doğru verdiğimi,
-Belgelendirme program şartları ve kurallarına uyacağımı,
-Sınav malzemeleri konusunda üçüncü taraflara bilgi vermeyeceğimi ve hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı,
-Özel ihtiyaçlarımın yerine getirilmesini isteme imkanımın bilgisinin bana verildiğini **taahhüt ederim.**

Adayın Adı-Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza:

Bu kısım Personel Belgelendirme Bölüm Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

- Adayın Kaynakçı Sınavına girmesi için fiziksel uygunluğu tamdır: ☐
- 18 yaşını doldurmuştur: ☐
- Okuma yazma becerisi vardır: ☐
- Adayın Sınava Girmesi: Uygun ☐ Uygun Değildir ☐
- Sınav için Görevlendirilen Sınav Yapıcı:
- Sınav için Görevlendirilen Karar Verici:
- Personel Belgelendirme Bölüm Sorumlusu Onayı: