|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Niteliği** | **İlk Belgelendirme** |  | **Yenileme** |  |
| **Sertifika Kapsamının Genişletilmesi** |  | **Yeniden Belgelendirme** |  |

**Sertifika No: ............................. (Varsa)**

**Programa Katılacak Personel Bilgileri:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  | **TC Kimlik No:** | |  |
| **Doğum Yeri:** |  | **Doğum Tarihi:** | | **….. / ….. / …..…** |
| **Mezun Olduğu Okul ve Bölümü:** |  | **E-Mail:** |  | |
| **Görev / Ünvanı:** |  | **Cep Tel No:** |  | |
| **İş Telefon No:** |  | **İş Faks No:** |  | |
| **Ev Adresi:** |  | **Ev Tel No:** |  | |

**İşveren Hakkında Bilgi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kuruluş Adı:**  (Faturada kullanılacaktır.) | |  | | | |
| **Kuruluş Adresi:**  (Fatura adresi olarak kullanılacaktır.) | |  | | | |
| **Gönderim Adresi:**  (Sertifika, fatura vb. dokümanlarınız bu alanda belirttiğiniz adrese gönderilecektir.) | |  | | | |
| **Fatura Bilgileri** | **Vergi Dairesi Adı:** | |  | | | |
| **Vergi Numarası:** | |  | | | |
| **Yetkili Kişi (Adı):** |  | | | **Yetkili Kişi (İş Tel):** |  |
| **Yetkili Kişi (E-Mail):** |  | | | **Yetkili Kişi (Cep Tel):** |  |

**1-Sertifikalandırma Başvurusu Kapsamı:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tahribatsız Muayene Yöntemi** | **Seviye** | **Tahribatsız Muayene Yöntemi** | **Seviye** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2-Tahribatsız Muayene Eğitimi ve Vasıflandırma Sınavı ile İlgili Bilgiler:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Türü /**  **Sınav Kod No.** | **Sınav Tarihi** | **Sınav Yeri** | **Kurs Tarihi** | **Kurs Yeri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Vasıflandırma sertifikasında yer alan Endüstriyel Sektörler ve Mamul Sektörleri Sayfa 5-6’da verilmektedir.

**3-Tahribatsız Muayene Endüstriyel Deneyimi ile İlgili Bilgiler**

Tahribatsız Muayene Endüstriyel Deneyimini gösterir Tablo 1, aşağıda belirtilen niteliklerden birine sahip İşveren / Yetkili Kişi tarafından doldurulmalıdır.

Aday gerekli endüstriyel deneyimi; aşağıda belirtilen şartlardan birini sağlayan **İşveren / Yetkili Kişi** gözetiminde edinmiştir:

* + - Gözetim yapılan metotla aynı metotta belgelendirilmiş kişi; ya da
    - Belgelendirme kuruluşunun kararına bağlı olarak, bu gözetimi uygun bir şekilde gerçekleştirebilecek seviyede bilgi, beceri, eğitim ve deneyime sahip belgelendirilmemiş kişi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tablo 1: Endüstriyel Deneyim Süreleri (AY)** | | | | | |
| **Tahribatsız Mua. Yöntemi** | **Radyografik Mua. (RT)** | **Ultrasonik Mua. (UT)** | **Manyetik Parç.Mua. (MT)** | **Penetrant Mua. (PT)** | **Girdap Akımla Mua. (ET)** |
| **Seviye 1** |  |  |  |  |  |
| **Seviye 2** |  |  |  |  |  |
| **Seviye 3** |  |  |  |  |  |

**4-Fiziksel Uygunluk:**

Yeterli derecede görme yeteneğini belgeleyen rapor kuruluşumuzda saklanmaktadır. Rapor aşağıdaki kuruluştan alınmıştır:

|  |  |
| --- | --- |
| **Raporun Alındığı Kuruluş Adı:** |  |
| **Rapor Tarihi:** |  |

**5-İşveren Sorumlulukları:**

\* İşveren; adayları belgelendirme kuruluşuna tanıtır ve adayın belgelendirme şartlarına uygunluğunun kanıtı olan; öğrenim, eğitim, deneyim ve görme yeterliliği bilgilerine ilişkin beyanlarını da içeren kişisel bilgilerin geçerliliğini ortaya koyan belgeleri sunar, ancak vasıflandırma sınavlarına doğrudan müdahil olmaz.

\* Sınava girecek olan adayın; ne işvereni, ne de bu işverenin herhangi bir personeli, adayın vasıflandırma sınavında doğrudan yer alamaz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tahribatsız Muayene Endüstriyel Deneyimi (Madde 3-Tablo 1), Fiziksel Uygunluk (Madde 4) ve**  **İşveren Sorumlulukları (Madde 5) İle İlgili Bilgileri Onaylayanİşveren / Yetkili Kişinin:** | | |
| **Adı Soyadı** |  | **Tarih: …. / …./ ……….** |
| **Görevi** |  | **Firma Kaşesi /Firma Mührü** |
| **İmzası** |  |

\* Kontrolü altındaki belgelendirilen personel ile ilgili işveren:

- Çalışma yetkisi ile ilgili tüm işlemlerden, örneğin gerektiğinde, işe özel eğitim verilmesinden,

- Yazılı çalışma yetkisinin yayınlanmasından,

- TM işlemlerinin sonuçlarından,

- TS EN ISO 9712 Madde 7.4’e göre Tahribatsız Muayene çalışanının görme yeterliliğinin yıllık olarak doğrulanmasından,

- Önemli kesintiler olmaksızın, Tahribatsız Muayene metodunun sürekli olarak uygulandığının doğrulanmasından,

- Personelin organizasyon içinde çalışma alanıyla ilgili geçerli sertifikaya sahip olmasının sağlanmasından, ve

- Uygun kayıtların sürekliliğini sağlamaktan sorumludur.

Bu sorumlulukların dokümante edilmiş bir prosedürde tarif edilmiş olması tavsiye edilir.

\* Belgelendirme sonrasında görme yeterliliği kontrolü yılda en az bir kez yapılmalı ve işveren tarafından doğrulanmalıdır.

\* Belgelendirilecek kişi eğer işsizse ya da kendi işinde çalışıyorsa; kişiye ait öğrenim, eğitim, bilgileri diploma ibrazı ile, deneyim bilgileri ise deneyim kazandığı yerden alacağı bir belge ile doğrulanır.

* Belgeli personelin TS EN ISO 9712 Madde 3.27’de belirtilen “Kayda Değer Ara Vermeler” ve Madde 7.4’de belirtilen “Görme Şartları”nın sürdürüldüğüne dair gözetimi işveren tarafından yapılır.

**6. Açıklamalar, Ekler ve İmza**

**6.1.Sertifikalandırma Başvurusu için Gerekli Ekler**

**a) İlk Belgelendirme**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kimlik Belgesinin Fotokopisi |
|  | Diploma Fotokopisi |
|  | Vasıflandırma Sınavlarına Ait Belgelerin Fotokopileri (Sınav Sertifikası) |
|  | Görme Yeteneği Belgesi (Rapor Formu) |
|  | NÜKEN Belgeli kişiler Sözleşmesi ve Taahhüdname Formu |
|  | Belgelendirme Ücreti Ödendi Makbuzu |
|  | Fotoğraf (Cüzdan tipi kart düzenlenecekse) |

**b) Belge Yenileme**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kimlik Belgesinin Fotokopisi |
|  | Diploma Fotokopisi |
|  | Yenileme Tarihinden Önceki 12 Ay İçerisinde Alınmış Görme Yeteneği Belgesi (Rapor Formu) |
|  | Önemli Derecede Ara Vermeden Çalıştığını Gösterir Belge (İşveren Onaylı) |
|  | NÜKEN Belgeli kişiler Sözleşmesi ve Taahhüdname Formu |
|  | Belgelendirme Ücreti Ödendi Makbuzu |

**c) Yeniden Belgelendirme**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kimlik Belgesinin Fotokopisi |
|  | Diploma Fotokopisi |
|  | Yeniden Belgelendirme Tarihinden Önceki 12 Ay İçerisinde Alınmış Görme Yeteneği Belgesi (Rapor Formu) |
|  | Önemli Derecede Ara Vermeden Çalıştığını Gösterir Belge (İşveren Onaylı) |
|  | Yeniden Belgelendirme Sınavına (Pratik Sınava) Ait Belgelerin Fotokopileri (Sınav Sertifikası) |
|  | NÜKEN Belgeli kişiler Sözleşmesi ve Taahhüdname Formu |
|  | Sınav Ücreti Ödendi Makbuzu |
|  | Belgelendirme Ücreti Ödendi Makbuzu |

**6.2. Belgelendirme Başvurusunda Bulunan Kişinin Taahhüdü:**

1. Meslek kurallarına uymamam ve etik kurallara aykırı davranmam durumunda NÜKEN Personel Belgelendirme Birimi Tahribatsız Muayene Belgelendirme Komitesi’nin kararına göre sertifikamın iptal edileceğini, en erken 6 aylık bir süre sonunda belgelendirme için yeniden başvurunun yapılabileceğimi ve ilk başvuru şartlarının uygulanacağını bildiğimi,
2. İşverenin sorumluluğu altında yıllık olarak yaptırmak durumunda olduğum göz muayenesi sonucuna göre, görevimi yapmakta fiziki olarak yetersiz hale gelmiş olmam durumunun sertifikamın geçersiz kalmasına yol açacağını, ve böyle bir durumda Personel Belgelendirme Koordinatörlüğü Tahribatsız Muayene Belgelendirme Komitesinin kararına göre sertifikamın iptal edilebileceği ve yeniden belgelendirme kurallarının tarafıma uygulanacağını,
3. Görme yeteneğime bağlı olarak görevimi gerçekleştirememem durumunda; belgeli kişi olarak görme yeteneğimi kaybettiğim süre içerisinde herhangi bir şekilde Tahribatsız Muayene ile ilgili faaliyetimin olmayacağını ve Tahribatsız Muayene ile ilgili bu durumdan herhangi bir şekilde kaynaklanabilecek maddi, manevi tüm sorumlulukların bana ait olduğunu,
4. Sertifikalandırıldığı metot ve seviyede bir yıldan fazla olan faaliyet kesintilerinin ya da 2 yıldan daha fazla süreli, iki veya daha fazla sayıda aralıklarla engelleyen faaliyet değişikliği ve işten uzaklaşmaların sertifikamın geçersiz kalmasına yol açacağını, ve bu durumun ardından belgelendirmenin Yeniden Geçerliliği için, tekrar belgelendirme sınavını geçmek durumunda olduğumu,
5. Yeniden belgelendirmede başarısız olmam durumunda, yeniden belgelendirme ya da önceki belgelendirme şartlarını karşılayıncaya kadar belgemin geçersiz sayılacağını,
6. Yanlış beyan ettiğim bilgilerin, sertifikayı kötüye kullanmamın ve meslek etiğiyle ilgili esaslara uymamam durumunun sertifikanın iptaline yol açabileceğini,
7. Tarafımca bildirilen tüm bilgilerin doğru ve gerçek olduğunu, bilgilerin yanlışlığından kaynaklanabilecek tüm sorumluluğun bana ait olduğunu,
8. Adıma düzenlenen sertifika aleyhinde yapılan bilgim dahilinde bulunan tüm şikayetleri hemen sertifikalandırma kuruluşuna bildireceğimi,

* Sertifika veya sertifikanın mülkiyetinin sertifikalandırma kuruluşuna ait olduğunu,

1. Sertifikalandırılmış bir kişi olarak, faaliyetlerim sırasında oluşabilecek her türlü zarardan NÜKEN-Personel Belgelendirme Koordinatörlüğü’nün hiç bir sorumluluğunun olmadığını,
2. NÜKEN-Personel Belgelendirme Koordinatörlüğü tarafından senelik olarak gerçekleştirilecek olan belgeli personel gözetimi amaçlı işlemleri kabul ettiğimi,
3. İlgili standardlar ve Belgelendirme sisteminde olabilecek değişiklikler sonucu sertifikamın devamı için NÜKEN Personel Belgelendirme Koordinatörlüğünce istenebilecek ilave şartları yerine getirmem gerektiğini ve yukarıda (Madde 6.2) yazılan tüm maddeleri okuduğumu, kabul ettiğimi ve gereklerini yerine getireceğimi taahhüt ederim.
4. Ayrıca NÜKEN Personel Belgelendirme faaliyetlerinin gerektirdiği şartlara ve yükümlülüklere uymayı, bu çerçevede belgelendirme sonucu dikkate alınmaksızın yapılan değerlendirme ve hizmetlere ilişkin ücretleri ve sertifikanın verilmesi durumunda gerekli diğer ücretleri zamanında ödemeyi taahhüt ederim/ederiz.
5. Katıldığım sınavların soruları ve cevapları hakkında 3. Taraflar ile herhangi bir bilgi paylaşmayacağımı ve paylaştığım takdirde NÜKEN Personel Belgelendirme Koordinatörlüğü’nün konuya ilişkin yasal işlem başlatma hakkının saklı olduğunu kabul ettiğimi kabul ve taahhüt ederim/ederiz.
6. Yukarıdaki bilgilerde (Madde 6.2) değişiklik olması halinde en çok 15 gün içinde NÜKEN Personel Belgelendirme Koordinatörlüğü’ne yazılı olarak bilgi vereceğimi; NÜKEN Personel Belgelendirme Koordinatörlüğü kurallarına ve TENMAK web sayfasında Personel Belgelendirme ile ilgili dokümanların gereklerine uyacağımı taahhüt ederim.
7. Sertifika almaya hak kazandığınız takdirde Ad/Soyad, Sertifika Kapsamı ve Sertifika Numarası bilgilerinizin TENMAK tarafından internet ortamında ve TENMAK'in diğer yayın organlarında sertifikanın geçerlilik süresi boyunca yayınlanmasını istiyor musunuz?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evet** |  | **Hayır** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Belgelendirme Başvurusunda Bulunan ve**  **Taahhüdü (Madde 6.2) Onaylayan Kişinin:** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **İmzası** |  |
| **Tarih** | **…. / …./ ……….** |

**6.3. Mamul ve Endüstri Sektörleri:**

Aşağıdaki mamul ve endüstri sektörleri için sertifikalandırma talep edilebilir:

**Endüstriyel Sektörler:**

1) : İmalat (c, f, w, t, wp ve p birleşik)

2) : İmalatı da kapsayan hizmet öncesi ve sırasındaki muayene (c, f, w, t, wp ve p birleşik)

**Mamul Sektörleri:** A) : Dökümler (c) (demir ve demir dışı malzemeler)

B) : Dövmeler (f) (tüm dövme türleri: demir ve demir dışı malzemeler)

C) : Kaynaklar (w) (demir ve demir dışı malzemeler için lehimleme de dahil tüm kaynak türleri)

(D) : Tüp ve borular (t) (dikişsiz, kaynaklı, demir ve demir dışı malzemeler, kaynaklı boruların imalatı için yassı mamüller dahil)

E) : Biçimlendirilmiş mamüller (wp) dövmeler hariç (örn. Plaka, levha ve çubuklar)

**Metotlar:**

Başvuruda aşağıda kısaltmaları verilen metot ve 1. 2. 3. seviye olarak aşamalar belirtilmelidir.

Aşağıdaki kısaltmalar TS EN ISO 9712’de kullanılmaktadır:

**RT - Radyografik Muayene MT - Manyetik Partikül Testi**

**UT - Ultrasonik Muayene PT - Sıvı Penetrant Testi**

**ET - Girdap Akımı Muayenesi**

**6.4. Onaylar, İş Deneyimi, Fiziksel Uygunluk**

* Sertifikalandırılacak kişiye ait, Tahribatsız Muayene Mesleki Deneyim Süreleri ile ilgili tüm veriler tek tek işverenin imzasıyla onaylanmalıdır. Gerekli en az Tahribatsız Muayene deneyim süreleri aşağıdaki tablodaki gibidir:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tablo 2: En az Deneyim Süreleri** | | | | | | | |
| **TM Yöntemi** | **En Az Deneyim Süreleri** | | | **TM Yöntemi** | **En Az Deneyim Süreleri** | | |
| **Seviye 1** | **Seviye 2** | **Seviye 3** | **Seviye 1** | **Seviye 2** | **Seviye 3** |
| **RT** | 3 ay | 9 ay | 18 ay | **MT** | 1 ay | 3 ay | 12 ay |
| **UT** | 3 ay | 9 ay | 18 ay | **PT** | 1 ay | 3 ay | 12 ay |
| **ET** | 3 ay | 9 ay | 18 ay |  |  |  |  |
| **Not 1:** Seviye 2 belgelendirmesinde; eğer aday Seviye 1 olarak hiç çalışmadan doğrudan Seviye 2 olarak vasıflandırılacak ise gerekli deneyim süresi, Seviye 1 ve Seviye 2 için olan sürelerin toplamıkadardır.  **Not 2:** Seviye 3 belgelendirmesinde; eğer aday Seviye 2 olarak hiç çalışmadan Seviye 1’den Seviye 3’e doğrudan vasıflandırılacak ise gerekli deneyim süresi, Seviye 2 ve Seviye 3 için olan sürelerin toplamı kadardır.  **Not 3:** Seviye 3 belgelendirmesi için gerekli deneyim süreleri, belgelendirilecek kişinin teknik okul, akredite edilmiş bir yüksek okul ya da üniversitede en az iki yıllık mühendislik veya fen bilimleri eğitimini başarı ile tamamladığı farzedilen durumlar için geçerlidir. Böyle olmaması durumunda Seviye 3 sütununda belirtilen süre, 2 çarpanı ile çarpılmalıdır. | | | | | | | |

* Yeterli görme yeteneği hakkındaki raporda TS EN ISO 9712 Madde 7.4’ün gerekleri yerine getirilmelidir:
* Yakın görüş düzeltilmiş veya düzeltilmemiş olarak, en az bir gözle, 30 cm veya daha yakında olmamak üzere en az Jaeger No. 1’lik veya Times Roman N.4.5 veya eşdeğeri harfleri (1,6 mm yüksekliğine sahip harfleri) okuyabilmelidir.
* Adayın renk görüşü; işveren tarafından belirtilen ilgili Tahribatsız Muayene metodunda kullanılan renkler arasındaki kontrastı veya grinin tonlarınıayırt edebilir ve fark edebilir yeterlilikte olmalıdır.

**BAŞVURUYU ALAN:**

**TARİH:**

**İMZA:**

**BAŞVURUYU DEĞERLENDİREN:**

**TARİH:**

**İMZA:**