****

**Adı Soyadı / Unvanı: Telefon:**

**Çalıştığı Firma Adı:** **e-mail:**

**17024 Kapsamı : TS EN ISO 13585**

**Adres :**

**Başvuru Şekli / İlk Belgelendirme**  **Yeniden Belgelendirme**  **Kapsam Genişletme**  **Süre Uzatma**

**Yazılı Sınav / İstiyorum  İstemiyorum**

**TALEP EDİLEN KAYNAK YÖNTEMİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 911 - Kızılötesi lehimleme | | |  | 921 - Fırın lehimlemesi | | |  |
| 912 - Alevle lehimleme, torç lehimleme | | |  | 922 - Vakum ile lehimleme | | |  |
| 913 - Lazer ışınlı lehimleme | | |  | 923 - Damla banyosu ile lehimleme | | |  |
| 914 - Elektron ışınlı lehimleme | | |  | 924 - Tuz banyosu ile lehimleme | | |  |
| 916 - İndüksiyonla lehimleme | | |  | 925 - Akışkan banyosu ile lehimleme | | |  |
| 918 - Dirençle lehimleme | | |  | 926 - Daldırma ile lehimleme | | |  |
| 919 - Difüzyon ile lehimleme | | |  |
| **Mekanizasyon Derecesi** | | Elle  Mekanize | | **Ürün Tipi** | Plaka  Boru | | |
| **Dolgu Metali Akış Yönü**  Yatay akış  Dikey aşağı akış  Dikey yukarı akış | | | | | | | |
| **Birleşim Tipi** | Bindirme Kaynağı  Alın Kaynağı  T-Birleşim  ………. | | | | | \***Kalınlık**: \_\_\_\_\_\_ mm | |
| **Boru Çapı** \_\_\_\_ inch/mm | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Belge Başvurusu İçin İstenen Evraklar**  • Doldurulmuş başvuru belgesi  • Nüfus Cüzdanı ve fotokopisi  • 1 adet vesikalık resim  • Sınav ücretinin ödendiğine dair dekont/makbuz  **Başvuru Ön Şartları**  • Okuma yazma bilmek, 18 yaşını tamamlamış olmak  • Sınava girilecek konuda kaynak becerisine ve bilgisine sahip olmak, Kaynak yapmaya mani olacak fiziksel-zihinsel engeli bulunmamak.  • Sualtı kaynakçısı kapsamında başvuru yapacak adaylar için “profesyonel sualtı adamı yeterlilik belge”sine sahip olmak, | **Başvuru sahibi**  • Teorik sınav, pratik sınav ve sınavlara tekrar giriş hakkı ile ilgili tüm bilgilere ilgili belgelendirme programından ulaşılabilir. Belgelendirme programlarına [www.sqmart.com](http://www.sqmart.com) adresinden ulaşılabilir.  • İtirazlar için zaman aşımı süresi 30 gündür.  • S&Q MART’ tan daha önce herhangi bir hizmet aldınız mı? Aldığınız hizmeti belirtiniz.  • S&Q MART’ ta herhangi bir tanıdığınız ve yakınınız var mı? Varsa isim soyadı ve yakınlık derecenizi belirtiniz. |

[**www.sqmart.com**](http://www.sqmart.com) **adresindeki personel belgelendirme kuralları, taahhüdünü ve yazılı – uygulamalı sınav kurallarını okudum, belgelendirme teklifi ücretini kabul ediyorum.**

**Formu Dolduran Ad-Soyadı/İmza : TARİH :**

**- S&Q MART tarafından doldurulacaktır -**

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuran Kişinin Belgeleri Kontrolü;  Nüfus Cüzdanı  Resim  Dekont  Varsa, ön şart  Belgelendirmede herhangi bir risk var mı?  Evet  Hayır | Kontrol Eden :  İstenilen kapsam için belgelendirme yapılabilmekte  ve başvuru sahibi istenilen şartları sağlamaktadır    Evet  Hayır  **İmza** |

S&Q MART Girne Mah. Girne Cad.No:125-127 Maltepe/İSTANBUL

Tel : (216) 518 02 02 Faks : (216) 388 38 34 e-mail : persert@sqmart.com

P-2.01-F.09 Rev.1/09.02.2018