****

**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