

	BELGELENDİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	DB-PED-FR-010	
	BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİ BAŞVURU BİLGİ FORMU	Yayın Tarihi	15.07.2015	
		Revizyon Tarihi	01.12.2015	No

PROJE KAYIT NO:

(TSE tarafından doldurulacaktır.)
PROJECT REGISTRY NUMBER
(To be Filled by TSE)

--

Başvuru Sahibi Kuruluş <i>Applicant Company</i>	Adı/ Name :		
	Adresi /Address :		
	Tel:	E-Posta/E-mail:	
	Faks/Fax:		
Başvuru Sahibinin Durumu <i>Status of the Applicant</i>	<input type="checkbox"/> Üretici (Manufacturer)	<input type="checkbox"/> Diğer (Other)	
	<input type="checkbox"/> Türkiyede Yerleşik Yetkili Temsilci (Authorized Representative Established in Turkey)		
Vergi Dairesi ve Numarası: <i>Tax Administration and No</i>			
İrtibat Kurulacak Kişi / Kişiler <i>Contact Person(s)</i>	Adı Soyadı / Name Surname:		
	Görevi / Function :		
	Tel/Phone:	Faks/Fax:	E-Posta/E-mail:

SORULAR

1. Ekipmanın Tipinin Belirlenmesi

(Determination of The Type Of Equipment)

İlgili bölümleri işaretleyiniz

- Kap (Vessel)
 Boru Sistemleri (Pipe Systems)
 Buhar Kazanları (Boilers, etc)
 Güvenlik Ekipmanları (Safety equipments)
 Basınç Aksesuarları (Pressure accessories)
 Diğer(Other):

2. Verilerin Belirlenmesi

(Determination of the data)

Maksimum çalışma basıncı <i>Permitted maximum pressure</i> PS bar
İzin verilen çalışma sıcaklığı <i>Allowable working temperature</i> TS max. °C
 TS min. °C
Hacim (kap) <i>Volume (vessel)</i> V liters(lt)
Çap (Borular) <i>Nominal diameter (pipes)</i> DN
Akışkan <i>Fluid</i> Sıvı Liquid
 Gaz Gas
 Group 1
 Group 2

	BELGELENDİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	DB-PED-FR-010		
	BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİ BAŞVURU BİLGİ FORMU	Yayın Tarihi	15.07.2015		
		Revizyon Tarihi	01.12.2015	No	1

3. Çalışanların sayısı

(Number of employees)

Birim veya Bölümlere Göre (According to units or departments)

İdari (Administrative)	Tasarım (Design)	Üretim (Production)	Kalite/Kalite Kontrol (Quality Control)	Diğer (Other)	Toplam (Total)

4. Uygunluk Değerlendirmesi

(Conformity Assessment)

4.1. Basınçlı Ekipmanlar Yönetmeliği (2014/68/AT)'ne göre uygunluk değerlendirmesinde hangi modül veya modüllerden başvuru yapmak istiyorsunuz?

For which modules do you want to apply according to the Pressure Equipment Directive (2014/68/EU)?

Kategori II (Category II)	Kategori III (Category III)	Kategori IV (Category IV)
<input type="checkbox"/> A2 Modülü (Module A2)	<input type="checkbox"/> B (tasarım tipi) + D [Module B (design type) + D]	<input type="checkbox"/> B (üretim tipi) + D [Module B (production type) + D]
<input type="checkbox"/> D1 Modülü (Module D1)	<input type="checkbox"/> B (tasarım tipi) + F [Module B (design type) + F]	<input type="checkbox"/> B (üretim tipi) + F [Module B (production type) + F]
<input type="checkbox"/> E1 Modülü (Module E1)	<input type="checkbox"/> B (üretim tipi) + E [Module B (production type) + E] <input type="checkbox"/> B (üretim tipi) + C2 [Module B (production type) + C2] <input type="checkbox"/> H Modülü (Module H)	<input type="checkbox"/> G Modülü (Module G) <input type="checkbox"/> H1 Modülü (Module H1)
<input type="checkbox"/> Diğer (Other).....		

4.2. Başvurudan önce 2014/68/AT Basınçlı Ekipmanlar Yönetmeliği Ek 3'e göre AT Tip İncelemesi Belgesi alındı mı?

Have you got EC Type Examination Certificate to 2014/68/EU Pressure Equipment Directive before the application?

Evet Hayır

Yes No

Cevabınız evetse lütfen hangi ürünlerle ilgili olarak alındığını açıklayınız. Lütfen bir kopyasını ekleyiniz.

If yes, please explain for which products ? Please attach a copy.

AT Tip İnceleme Belgesini Düzenleyen Kuruluş:.....

Organisation who issued the EC Type Examination Certificate

AT Tip İnceleme Belgesi No:.....

No of EC Type Examination Certificate

4.3. Başvuruya konu Ürünler için Kullanılan Uyumlaştırılmış Standardlar/ diğer standardlar veya teknik dokümanlar
Harmonised standards / other standards or technical documents for the products concerned

4.4. Tasarımda esas alınan standad veya tasarım kodları

Standards or design codes predicated on design

4.5. Kaynak yapan personelinin nitelikleri ve onayları.

Qualification and approvals of permanent joining personnel

	BELGELENDİRME MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	DB-PED-FR-010	
	BASINÇLI EKİPMANLAR YÖNETMELİĞİ BAŞVURU BİLGİ FORMU	Yayın Tarihi	15.07.2015	
		Revizyon Tarihi	01.12.2015	No

5. Kalite Yönetim Sistemi

(Quality Management System)

5.1. Kuruluşunuzda TS EN 9001 standardına uygun Kalite Yönetim Sistemi uygulanmakta mıdır?

Is a Quality Management System conformable to TS EN ISO 9001 implemented?

Evet Hayır Belgeli değil ancak uygulanmakta
Yes No *It is being implemented but not certified*

Evet ise; *If Yes*

Belgeyi veren kuruluşun adı ve belge no:

Name of the organisation who issued the certificate and Certificate No

5.2. Kuruluşunuzda eğer yapılıyorsa; kaynak yapan personelin onayları var mı?

If applicable, are the permanent joining personnel approved?

Evet Hayır
Yes No

Cevabınız evet ise belgelendirme yapan kuruluş:

If yes, name of the approving organisation

5.3. Kuruluşunuzda eğer yapılıyorsa; tahribatsız muayene yapan personelin nitelikleri ve onayları?

If applicable; qualification of the non-destructive testing personnel and their approvals?

Evet Hayır
Yes No

Cevabınız evet ise belgelendirme yapan kuruluş:

If yes, name of the approving organisation

Belge Düzenlemesi: (Issuing of the certificate)

Belgeniz Türkçe olarak düzenlenir! (Your certificate is issued in Turkish)

İngilizce belge talep ediyor musunuz? (Do you request certificate in English)?

Evet Hayır
Yes No

Not: İngilizce düzenlenecek belgeler için, belge ücreti 105 TL (kdv hariç) dir.

Note: Certificate fee for each certificate in English is 105 TL (excluding VAT)

Firma Yetkilisi (Adı, Soyadı, Görevi):.....

Company Representative (Name, Surname, Status)

İmza (Signature) :.....

Tarih (Date) :...../...../.....

Not: Bu formu imzalayan yetkili şahıs verilen bilgilerin doğruluğunu teyit etmektedir.

Note: The signatory to this form declares the accuracy of the information provided.

Belgelendirme Uzmanı (Adı, Soyadı, Görevi):.....

Certification Expert ((Name, Surname, Status)

İmza (Signature) :.....

Tarih (Date) :...../...../.....