

**BELGELENDİRME MERKEZİ/CERTIFICATION CENTER****BELGELENDİRME ÖNCESİ ÜRETİM YERİ İNCELEMESİ İÇİN BİLGİ FORMU
PRE-LICENCE MANUFACTURING PLACE INSPECTION**

Doküman No: BM-00-FR-039-B | Yayın Tarihi: 12/ 06/ 2013 | Rev. Tarihi: | Rev. No : 00 | Sayfa : 1 / 5

**ELEKTROTEKNİK HARİÇ BÜTÜN SEKTÖRLER İÇİN – FOR ALL SECTORS EXCEPT
ELECTROTECHNICAL SECTOR
BÖLÜM B – SECTION B**

Bu Form doldurularak Başvuru Formu ile beraber ilgili Belgelendirme Müdürlüğü'ne teslim edilecektir.

Dosya No/Product File No**Bu kısım TSE yetkilileri tarafından doldurulacaktır. / This part will be used by TSE.****Aşağıdaki sorular imalatçı tarafından cevaplandırılacaktır/The following questions will be answered by the manufacturer****SORULAR/QUESTIONS****B.0. Üretim yeri başvuru sahibinemi ait?**Evet Hayı *Does the manufacturing place belong to applicant organization?**Yes**No***B.1. İmalatçının adı ve fabrika adresi/Manufacturer's registered name and factory location****Posta Kodu /Area Code:****Tel. /Phone :****Faks /Fax :****E-posta /E-mail :****Fabrikaya kolay ulaşım için bilgiler. (En yakın otobüs, tren istasyonu, havaalanı vs. mümkünse yerel haritanın bir kopyasını ekleyiniz, fabrika mevki haritada işaretleyiniz)/ Directions for reaching the factory. (Nearest railway station, airport etc. if possible, attach photocopy of local map, mark the manufacturing place on the map)****B.1.1. İmalatçının yazışma adresi (yukardakinden farklıysa)/ Manufacturer's office address (if different from above)****Posta Kodu /Area Code:****Tel. /Phone :****Faks /Fax :****E-posta /E-mail :****B.1.2. Başvuru Sahibi Kuruluşun adı ve adresi (B.2.1'den farklıysa):/ Applicant's (licence holder) name and address (if different from B.2.1)****Posta Kodu /Area Code:****Tel. /Phone :****Faks /Fax :****E-posta /E-mail :****B.2. İrtibattan sorumlu kişilerle Yönetim Temsilcisinin adı ve fabrikada görevli olduğu bölümü yazınız/ Give the name, department and office address of the contact persons located in the factory and the management representative responsible for product certification.****İrtibattan sorumlu kişi:
Contact person in factory****Görevi:
Function**

**BELGELENDİRME MERKEZİ/CERTIFICATION CENTER****BELGELENDİRME ÖNCESİ ÜRETİM YERİ İNCELEMESİ İÇİN BİLGİ FORMU
PRE-LICENCE MANUFACTURING PLACE INSPECTION**

Doküman No: BM-00-FR-039-B

Yayın Tarihi: 12/ 06/ 2013

Rev. Tarihi:

Rev. No : 00

Sayfa : 2 / 5

İrtibattan sorumlu kişinin yardımcısı:
*Deputy contact person in factory***Görevi:**
*Function***Yönetim Temsilcisi:**
*Management representative***Görevi:**
*Function***B.3.PERSONEL DURUMU****Lütfen aşağıdaki bölümlerde personel sayıları ile ilgili bilgi veriniz / Please give details of the number of employees****B.3.1 Kuruluşta çalışan personel sayısı (Birden fazla tesis adresi varsa toplamını yazınız) / Total number of employees****B.3.2 Üretim / Hizmet bölümlerinde çalışanlar / Product or service departments****B.3.3 Tasarım ile ilgili bölümde çalışanlar / Number of employees engaged in the design department****B.3.4 Kalite kontrolde ilgili çalışanlar / Number of employees engaged in the quality department****B.3.5 Diğer (Muhasebe, Satınalma, Satış.....v.b.) / Number of employees engaged in other departments****B.4. Fabrikada çalışan kişi sayısı / Total number of employees in the factory****Belgelendirilmiş ürünlerin üretiminde görevli çalışan sayısı / Number of employees engaged in the production of certified products****B.5. Ürüne ait bilgiler / Informations related to product.****Ürün Grubu(Kategorisi) / Product Category:****Belgelendirilmesi talep edilen ürün/ürünleri detaylı olarak belirtiniz / Indicate details related with the product(s) for which certificate is sought**

Standard/Kriter No <i>Standard/Criteria No.</i>	
Ticari Marka / <i>Trade Mark/Brand Name</i>	
Belge Türü <i>Certificate Type</i>	

Ticari Model (varsa) <i>Trade Model</i> <i>(If any)</i>	Ürün Adı <i>Product Name</i>	Ürün Özellikleri (Sınıf, Tip, Tür, Cins vb.) <i>Product Specifications</i> <i>(Class, Type etc.)</i>

**BELGELENDİRME MERKEZİ/CERTIFICATION CENTER****BELGELENDİRME ÖNCESİ ÜRETİM YERİ İNCELEMESİ İÇİN BİLGİ FORMU
PRE-LICENCE MANUFACTURING PLACE INSPECTION**

Doküman No: BM-00-FR-039-B

Yayın Tarihi: 12/ 06/ 2013

Rev. Tarihi:

Rev. No : 00

Sayfa : 3 / 5

B.6 İmalat Şekli (Type of manufacturing):**B.6.1 Prototip (Prototype)**Evet(Yes) Hayır(No) **B.6.2 Seri İmalat (Mass Production)**Evet(Yes) Hayır(No) **B.6.3 Sipariş/ihale (Order/adjudication)**Evet(Yes) Hayır(No) **B.6.4 Diğer (Açıklayınız) (Other-explain).....****B.6.5 Lütfen, ana hatları ile üretim akışı hakkında bilgi veriniz/Please detail steps in production****B.7 Ölçüm ve Test Ekipmanları / Measurement and Test Equipment****B.7.1 Lütfen Kullanılan Üretim Techizatına İlişkin Bilgi Veriniz / Please give details of production equipment****B.7.2 Lütfen Kullanılan Muayene Deney Cihazları ve Metodlarına İlişkin Bilgi Veriniz / Please give details of inspection and test methods and equipment.****B.7.3 Lütfen kullanılan test ekipmanlarının kalibrasyon ve bakım sıklıklarını belirtiniz / Please give details of calibration and maintenance frequency of test equipment****B.8 Satın Alınan Malzemeler, Tedarikçiler / Purchased Materials, Suppliers****B.8.1.a- Üretimde girdi olarak kullanılmak üzere satın alınan, ürün güvenliğini etkileyen güvenlikle ilgili; hammadde, yarı mamuller ve benzeri girdileri belirtiniz. Bunların tedarikçilerini ve belgeli olup olmadıklarını belirtiniz? (ek sayfa kullanabilirsiniz) / Specify which components are purchased from suppliers effecting product safety, such as raw materials, sub-assemblies and etc.(You may use additional page)**



BELGELENDİRME MERKEZİ/CERTIFICATION CENTER

BELGELENDİRME ÖNCESİ ÜRETİM YERİ İNCELEMESİ İÇİN BİLGİ FORMU
PRE-LICENCE MANUFACTURING PLACE INSPECTION

Doküman No: BM-00-FR-039-B

Yayın Tarihi: 12/ 06/ 2013

Rev. Tarihi:

Rev. No : 00

Sayfa : 4 / 5

B.8.1.b- Üretimde girdi olarak kullanılan ve ürünün güvenli kullanımını ilgilendiren madde, mamul, yarı mamul, girdi ürün listesini veriniz, patlayıcılık, yanıcılık, toksite, kanserojen, radyoaktif vs. özelliklerini listede ilgili girdinin yanında belirtiniz. (ek sayfa kullanabilirsiniz) (Not: İlgili sektörler verecektir)/ *Provide a list of the inputs used in production as materials, products, semi-finished materials that are related to safe/reliable usage of the product. For each input in your list denote whether the constituent is explosive, inflammable, toxic, cancerinogen, radioactive, etc. (You may use additional page) (Note: This is required only for the related sectors)*

B.8.2. Ürünün, standartlara uygunluğunu garanti altına almak için girdi malzemeler üzerinde üretim esnasında ve bitmiş ürün üzerinde yaptığınız rutin muayene ve deneyleri detaylı olarak belirtiniz (ek sayfa kullanabilirsiniz.)/ *Describe in detail and make reference to documentation (copies shall be attached), routine tests and inspections performed in receiving, in-process and final inspection and testing in order to ensure conformity of the end product with the applicable standards. (You may use additional page.)*

B.9. Bu ürün kategorisinde diğer Belgelendirme Kuruluşlarından aldığınız belgeler var mı? Lütfen ayrıntılı olarak açıklayınız. / *Which certification marks are already granted by other Certification Bodies for this product category? Please give details*

B.9.2- Kalite yönetim sisteminiz belgeli mi? Belgeli ise, ilgili Kalite Yönetim Sistemi standardını, kapsamını, belgelendirme kuruluşunun adını ve belge geçerlilik süresini belirtiniz./ *Has the manufacturer's quality system been certified? If the manufacturer has a Quality System certified by an accredited Body, provide details of QMS standard, scope, name of certification body and certificate expiry date.*

**BELGELENDİRME MERKEZİ/CERTIFICATION CENTER****BELGELENDİRME ÖNCESİ ÜRETİM YERİ İNCELEMESİ İÇİN BİLGİ FORMU
PRE-LICENCE MANUFACTURING PLACE INSPECTION**

Doküman No: BM-00-FR-039-B

Yayın Tarihi: 12/ 06/ 2013

Rev. Tarihi:

Rev. No : 00

Sayfa : 5 / 5

B.10 Lütfen, ürününüzün uygunluğunu gösterecek uygunluk markasını nasıl kullanacağımızı ve üretimin hangi aşamasında bu yöntemi uygulayacağımızı (etiket, ürün üzerinde kabartma vb.) belirtiniz ve ek'te örneğini veriniz./ *Please attach an illustration and indicate the method (e.g.special label, embossing) which will be used to show the mark of conformity.Please indicate at which stage of manufacture the mark of conformity will be applied.*

B.11 Yetkili kişilerle irtibat kurulduktan sonra, TSE-BM tarafından görevlendirilecek İnceleme Heyetinin normal çalışma saatleri içerisinde ürünün ilgili standartlara uygunluğunu etkileyen üretim prosesi ve girdi kontrolleri de dahil olmak üzere fabrikamızın bütün bölümlerine girmelerine izin vereceğimizi taahhüt ederiz./ *We agree that the Inspection Team of the Certification Body (TSE-BM) may enter all locations of the manufacturing process including receiving inspections which are essential for conformity of the complete product with the relevant standards, during normal working hours, after having con-tacted the contact person or the deputy contact person*

İmalatçı adına yetkilinin imzası:*Authorized Signature for manufacturer***Adı ve Ünvanı:***Name and position***Yer-Place :****Tarih-Date :**

Önemli Not- Üretici kuruluş adına bu formu dolduran ve imzalayan yetkili şahıs verilen bütün bilgilerin doğruluğunu teyit eder. Bu formda verilen bilgilerin hatalı, yanlış veya yanıltıcı olmasından doğacak tüm sorumluluk üretici kuruluşa aittir.

Important Note – The person filled to this form on behalf of the manufacturer is also conforming the accuracy of the information provided . In case existence of wrong or deliberately given misleading information the responsibility belongs to the manufacturer.