



**TAHRİBATSIZ MUAYENE SERTİFİKA BAŞVURU FORMU**  
*NDT Certificate Application Form*

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> İlk başvuru               | <input type="checkbox"/> Yenileme (Birinci beş yıl sonunda) | Sertifika no: ..... |
| <input type="checkbox"/> Yeniden sertifikalandırma |   |                     |

**1 Kişisel Bilgiler** *Personal information*

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| SOYADI, Adı:                 | TC kimlik no: |
| Doğum yeri:                  | Doğum tarihi: |
| Mesleği:                     | Görev ünvanı: |
| Son mezun olduğu okul/bölüm: |               |
| Yazışma adresi:              |               |
| Telefon, e-posta: ( ) / @    |               |

**2 İşyeri Adresi** *Job address*

|                |           |             |
|----------------|-----------|-------------|
| Şirket adı:    |           |             |
| Adresi:        |           |             |
| İlçe:          | İl:       | Posta Kodu: |
| Tel: ( )       | Faks: ( ) | E-posta:    |
| Vergi Dairesi: | Vergi No: |             |

**3 Fatura Bilgisi**

|   |   |
|---|---|
| Fatura Firma adına kesilecek <input type="checkbox"/> | Fatura şahsıma kesilecek <input type="checkbox"/> |
|---|---|

**4 İlk başvurular için vasıflandırma bilgileri** *Information about qualification for first application*

Aşağıdaki eğitimler alınmış ve sınavlar başarılmıştır:

| Sınav Konu/Kod | Sınav Tarihi | Sınav Merkezi | Sektör <sup>1)</sup> | Eğitim Konu/Kod | Eğitim Tarihi | Eğitim Yeri |
|----------------|--------------|---------------|----------------------|-----------------|---------------|-------------|
|                |              |               |                      |                 |               |             |
|                |              |               |                      |                 |               |             |
|                |              |               |                      |                 |               |             |
|                |              |               |                      |                 |               |             |
|                |              |               |                      |                 |               |             |
|                |              |               |                      |                 |               |             |

**Lütfen, kurs katılım ve sınav başarı belgelerinin kopyalarını da ekleyiniz!**

<sup>1)</sup> 1. Seviye ve 2. Seviye vasıflandırma sınavlarında endüstriyel sektör sınıflandırması aşağıdaki gibidir:

1) Dökümler, 2) Dövme parçalar, 3) Kaynaklar, 4) Borular, 5) Yarımamül ürünler,

6) Metal üretim ve işleme (1/2/4/5), 7) Makina imalat ve montaj (3/4/5), 8) Demiryolları, 9) Uzay ve havacılık



### 5 Yenileme / Yeniden Sertifikalandırma *Renewal of certificates / recertification*

| Yenilenecek Sertifikanın Metot ve Seviyesi | Son kullanma tarihi |
|--|---------------------|
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |

### 6 İlk başvuru – Tecrübe süreleri *First application – Duration of practical experience*

|  | TM Metodu      | TM metodunda aktif olarak çalışılan süre |               |      |
|--|----------------|--|---------------|------|
|  | MT/PT/RT/UT/VT | Seviye 1 (Ay)                            | Seviye 2 (Ay) | İmza |
| Bu kısımda her metot için belirtilen çalışma süreleri <b>İşveren Yetkilisi</b> tarafından imza ile onaylanacaktır. | MT             |  |               |      |
|  | PT             |  |               |      |
|  | RT             |  |               |      |
|  | UT             |  |               |      |
|  | VT             |  |               |      |

### 7 Yenileme/ yeniden sertifikalandırma *Renewal/Recertification*

|  |                          |      |
|--|--------------------------|------|
| Yenileme / Yeniden sertifikalandırma yapılabilmesi için ilgili TM alanında, EN ISO 9712 Madde 3.27'ye uygun olarak kesintisiz çalıştınız ise lütfen yandaki kutucuğa çarpı işareti koyunuz <b>İşveren Yetkilisine</b> imzalatınız! | <input type="checkbox"/> | İmza |
|--|--------------------------|------|

### 8 Göz muayenesi *Eye examination*

Başvuru sahibinin tahratsız muayene alanında çalışabilmesi için gerekli görme yeteneklerine sahip olduğunu kanıtlayan belge işveren tarafından saklanmaktadır.

|  |
|--|
| Göz muayenesinin yapıldığı yer:                |
| Göz doktorun adı ve soyadı: _____ Tarih: _____ |

### 9 İşverenin onayı *Approval of employer*

Başvuru sahibi hakkında yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylarım.

.....  
İşveren yetkilisinin Adı Soyadı, Ünvanı , Firma Kaşesi

.....  
Tarih, İmza



ODTÜ PSM

ODTÜ - Kaynak ve Tahribatsız Muayene Personel Sertifikalandırma Merkezi  
**Tahribatsız Muayene Sınavı ve Sertifika Kullanımı Sözleşmesi**

**A. Tahribatsız muayene sınavına girecek adayın taahhütleri:**

Sınava girecek aday,

1. Beyan ettiği kişisel ve/veya firma bilgilerinin doğru olduğunu, bu bilgilerin elektronik ortamda saklanabileceğini, sınav belgelerinde ve sertifikalandırmada kullanılabileceğini,
2. Beyan ettiği bilgilerde değişiklik olduğunda veya sertifikanın geçerli olması için gereken koşulları sağlayamaması durumunda ODTÜ-PSM 'ni yazılı olarak bilgilendireceğini,
3. Sınavın ve yapıldığı yerin şartlarına uyacağını, sınav ile ilgili doküman ve bilgilerin gizliliğine uyacağını,
4. Sınavı yapan kurum ve akreditasyon kurumunun belgelerini haksız ve yanıltıcı biçimde kullanmayacağını,
5. Logo ve sertifika kullanım şartlarına ve etik kurallara uyacağını,
6. Sertifikanın askıya alınması veya iptal edilmesi durumunda, sertifika kullanımını tüm hakları ve talepleriyle birlikte durduracağını ve tüm belgeleri iade edeceğini,
7. Sertifika ve kullanımıyla ilgili tüm kontrol, denetim ve bilgilendirme hakkının ODTÜ-PSM 'nde olduğunu; sertifikasının geçerliliğini kontrolü için ODTÜ-PSM 'den gelen talepleri zamanında karşılayacağını,
8. Sertifika geçerlilik koşullarını yerine getirmedeği veya kuralları ihlal ettiği durumlarda, ODTÜ-PSM tarafından sertifikasının geçerliliğinin iptal edileceği bilgisini aldığını,
9. Sertifika kullanılarak yapılan tüm çalışmalar ile ilgili sorumluluğun şahsına ait olduğunu, sertifika iptali ve gerekli yasal işlemin başlatılması hakkının ODTÜ-PSM 'de olduğunu

kabul ve taahhüt eder.

**B. ODTÜ PSM'nin taahhütleri:**

ODTÜ-PSM

1. Sınava giren tüm adaylar için sınav koşullarında, değerlendirmede ve hak edilen belgenin hazırlanmasında adil, tarafsız ve dürüst davranacağını,
2. Yapılacak itiraz ve şikayetlerin ilgili prosedürlere göre değerlendirileceğini,
3. Belgenin verilmesi, geçerliliğinin sürdürülmesi, yenilenmesi, askıya alınması ve iptaline dair işlemlerin ilgili standart, kural ve prosedürlere göre yapılacağını,
4. Sınava giren adayla ilgili tüm kişisel ve firma bilgilerinin gizli tutulacağını ve izinsiz olarak üçüncü taraflara iletilmeyeceğini

taahhüt eder.

***Toplam 14 maddeden ibaret olan bu sözleşme 2 nüsha halinde tanzim edilir ve bir nüshası sınava girecek adaya teslim edilir.***

**ODTÜ-PSM Yetkilisinin**

**Adı ve Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**

**Adayın**

**Adı ve Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**