



# BAŞVURU FORMU



## BAŞVURU FORMU

**Tarih** :

**Başvuru No** :  
(LVT tarafından doldurulacaktır)

### DEĞERLİ MÜŞTERİMİZ;

Firmamıza olan ilginizden dolayı teşekkür ederiz. Sizlere tam ve eksiksiz bir hizmet sunabilmek amacı ile formu tam olarak doldurup tarafımıza okunaklı bir şekilde iletmenizi rica ederiz.

*Not : Bu form hazırlanırken OD CIG 022 B.1 ve B.2 bölümleri baz alınarak hazırlanmıştır.*

# BAŞVURU FORMU

<b>1.1</b>	<b>Talep Edilen Hizmet</b>		
	İlk Belgelendirme Başvurusu		<input type="checkbox"/>
	Belgelendirme Başvurusu (LVT' den belgeli bir ürününüz varsa burayı işaretleyiniz.)		<input type="checkbox"/>
	Kapsam Değişikliği Başvurusu		<input type="checkbox"/>
<i>(Detaylar için PRB.01 / 5.1 maddesini inceleyiniz.)</i>			

<b>1.2</b>	<b>Belgelendirme Talep Eden Kuruluş (OD CIG 022 B.1)</b>		
	Kuruluş Tam Unvanı	:	
	Adres	:	
	Vergi Dairesi/No	:	
	Telefon	:	
	Fax	:	
	E-Posta	:	
<b>İrtibat Kurulacak Kişi</b>			
	Adı – Soyadı ve Görevi	:	
	İrtibat Bilgileri	:	
<b>Rutin Deney / Kontrol Sorumlusu</b>			
	Adı – Soyadı ve Görevi	:	
	Mesleği ve İş Tecrübesi	:	
	İrtibat Bilgileri	:	
<b>Ürünün Kontrolü (OD CIG 022 Section B1)</b>		<b>Evet</b>	<b>Hayır</b>
<i>(Bu bölüm belgelendirme talep eden kuruluş tarafından doldurulacaktır)</i>			
	Ürünün dizaynı size mi aittir?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dizaynda yapılan değişiklikler kontrolünüz altında mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Belgelendirme talep eden kuruluş, imalatı yapan kuruluştan farklı ise lütfen bu kısmı doldurunuz.)</i>			
	Üretim yapan kuruluşun kalite sistemini kontrol ediyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Üretici firma ile yaptığınız sözleşme yukarıdaki başlıkları kapsıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sözleşmenin bu başlıkları nasıl kapsadığını kısaca açıklayınız</i>			

<b>1.3</b>	<b>Üretim Yapan Kuruluş ve Ürünün Kontrolü (OD CIG 022 B.2)</b>		
<i>(Belgelendirme talep eden kuruluş, imalatı yapan kuruluştan farklı ise lütfen bu kısmı doldurunuz.)</i>			
	Kuruluş Tam Unvanı	:	
	Adres	:	
	Vergi Dairesi/No	:	
	Telefon	:	
	Fax	:	
	E-Posta	:	
<b>İrtibat Kurulacak Kişi</b>			
	Adı – Soyadı ve Görevi	:	
	İrtibat Bilgileri	:	

1.4 Ticari Bilgiler	
Ticaret Sicil Kayıt Numarası	:
Üretim Prosesleriniz (Dış Kaynaklı Proses Var İse Belirtiniz / Tasarım Var İse Belirtiniz)	:
Marka Tescil Numarası	:
Patent Numarası(Varsa)	:

1.5 Üretim Yeri Bilgileri		
Belgelendirme başvurusu yapılan alan ile ilgili var ise laboratuvar bilgilerinizi, muayene tesisinizin insan / teknik kaynaklarını belirtiniz	:	
Tüzel bir kişilik ile bağlantı var ise tüzel kişilik ile olan bağlantı ve fonksiyonları belirtiniz.	:	
Üretim alanı ile ilgili özel şartlar ve sınırlamalar mevcut ise belirtiniz	:	
Üretimde çalışan personel sayısı	:	
Kalite yönetim sistemine ait ilgili ürün /ürünlerin NACE kodunu kapsayan akredite bir kurumdan alınmış kalite yönetim sistemi belgesi (ISO belgeniz) mevcut mu ?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız "Evet" ise Belge No :		
Üretim faaliyeti birden fazla adreste gerçekleşiyor mu? (Cevabınız Evet ise aşağıda belirtilen bölümde detayları bildirmenizi rica ederiz)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
<b>Adres:</b>		
Üretim yeri faaliyetlerine ait üretim işlemlerini tanımlayınız.		
Bu alanda gerçekleştirilen taşeron faaliyetleri tanımlayınız		

# BAŞVURU FORMU

<b>Belge Talep Edilen Ürün(ler)e Ait Standart(lar)</b>		
<input type="checkbox"/>	62208	<b>Boş Mahfazalar - Alçak Gerilim Anahtarlama ve Kontrol Düzenleri İçin Genel Özellikler</b>
<input type="checkbox"/>	61439-2	<b>Alçak Gerilim Anahtarlama Düzeni ve Kontrol Düzeni</b>
<input type="checkbox"/>	61439-3	
<input type="checkbox"/>	61439-4	
<input type="checkbox"/>	61439-5	
<input type="checkbox"/>	61439-6	
<input type="checkbox"/>	61439-7	
<input type="checkbox"/>	60670-21	
<input type="checkbox"/>	60670-22	
<input type="checkbox"/>	60670-23	
<input type="checkbox"/>	60670-24	
<input type="checkbox"/>	62271-100	<b>Yüksek Gerilim Anahtarlama Düzeni ve Kontrol Düzeni</b>
<input type="checkbox"/>	62271-102	
<input type="checkbox"/>	62271-103	
<input type="checkbox"/>	62271-200	
<input type="checkbox"/>	62271-202	
<input type="checkbox"/>	Tedaş Şartnameleri	
<input type="checkbox"/>	61587-1	<b>Rack Kabinler – Elektronik Cihazlar İçin Mekanik Yapılar</b>
<input type="checkbox"/>	61386-21-1	<b>Boru Sistemleri</b>
<input type="checkbox"/>	61386-21-2	
<input type="checkbox"/>	61386-22	
<input type="checkbox"/>	61386-23	
<input type="checkbox"/>	61386-24	
<input type="checkbox"/>	60146-1-1	<b>Yarı İletken Çeviriciler (Redresörler)</b>
<input type="checkbox"/>	61851-1	<b>Elektrikli Araç Şarj İstasyonları</b>
<input type="checkbox"/>	61851-21-1	
<input type="checkbox"/>	61851-21-2	
<input type="checkbox"/>	61851-23	
<input type="checkbox"/>	61851-24	
<input type="checkbox"/>	60598-1	<b>Armatürler</b>
<input type="checkbox"/>	60598-2-1	
<input type="checkbox"/>	60598-2-2	
<input type="checkbox"/>	60598-2-3	
<input type="checkbox"/>	60598-2-4	
<input type="checkbox"/>	60598-2-5	
<input type="checkbox"/>	60598-2-8	
<input type="checkbox"/>	60598-2-12	
<input type="checkbox"/>	60598-2-13	
<input type="checkbox"/>	60598-2-17	
<input type="checkbox"/>	60598-2-22	
<input type="checkbox"/>	60598-2-25	



# BAŞVURU FORMU

1.8	<b>Belgelendirme talep edilen ürün/ürünlerin başka bir kuruluşça belgelendirilmesi yapılmışsa yada belgelendirme başvurusu mevcutsa lütfen detayları belirtiniz.</b>
<input type="checkbox"/>	Herhangi bir belgelendirme / başvuru mevcut değildir.
<input type="checkbox"/>	Belgelendirme / başvuru mevcuttur. (Aşağıda kuruluş , belge no , başvuru no ve detayları belirtiniz.)

2	<b>Aşağıdaki belgeleri forma ekleyiniz.</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>Güncel imza sirküleri</li><li>En son ticaret sicil gazetesi</li><li>Belgelendirilecek ürün/ürünlere ait ayrıntılı teknik dokümantasyon</li><li>Akredite bir kurumdan kalite yönetim sistemi belgesi ve / veya kalite el kitabı</li><li>Varsa taşeron bilgileri</li><li>Garanti / Kılavuz dokümanları</li><li>Firmanın imalatçı ile sözleşmeleri (Başvuru yapan kuruluş ile üretici kuruluş birbirinden farklı ise aralarında yapılan sözleşme)</li><li>Firmanın danışman ile sözleşmeleri (Başvuru yapan kuruluşun süreçlerini takip eden herhangi bir danışman olması durumunda )</li><li>Marka tescil belgesi</li><li>Diğer dokümanlar(.....)</li></ul>

3	<b>Formu Dolduran Firma Yetkilisi Bilgileri</b>	
Ad Soyad	:	
Görevi	:	
Tarih	:	
<b>Ürün belgelendirme kuruluşuna bağlı denetçinin normal çalışma saatleri içinde firma yetkili yada vekili ile görüşükten sonra üretim proseslerin yer aldığı bölümlere girmesini kabul ediyoruz.</b>		
İmza / Kaşe	:	

# BAŞVURU FORMU

Aşağıdaki bölümler LVT Test Laboratuvarları Ltd. Şti. tarafından doldurulacaktır.

No	Değerlendirme Soruları (Talep kapsam dahilinde ise.)	Evet
1	Ürün belgelendirme başvurusu yapılan ürün hizmet kapsamında yer almakta mı?	<input type="checkbox"/>
2	Ürüne ait bilgiler ve talep edilen normatif dokümanlar açısından hizmet kapsamı için mutabakat sağlandı mı?	<input type="checkbox"/>
3	Müşteri firmanın talep ettiği belgelendirme kapsamı karışıklığa mahal vermeyecek şekilde tanımlanmış mı?	<input type="checkbox"/>
4	Ürün belgelendirme faaliyeti için gerekli olan kaynakların mevcudiyeti (uygulama, personel vs.) açısından değerlendirme yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>
5	Müşteri firmanın talep ettiği belgelendirme faaliyetine ilişkin normatif dokümanlar ve belgelendirme yeterliliği sağlanmakta mı?	<input type="checkbox"/>

No	Değerlendirme Soruları (Talep kapsam dahilinde değil ise.)	Evet
1	Ürüne ait bilgiler ve talep edilen normatif dokümanlar açısından hizmet kapsamı için mutabakat sağlandı mı?	<input type="checkbox"/>
2	Müşteri firmanın talep ettiği belgelendirme kapsamı karışıklığa mahal vermeyecek şekilde tanımlanmış mı?	<input type="checkbox"/>
3	Ürün belgelendirme faaliyeti için gerekli olan kaynakların mevcudiyeti (uygulama, personel vs.) açısından değerlendirme yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>
4	Müşteri firmanın talep ettiği belgelendirme faaliyetine ilişkin normatif dokümanlar ve belgelendirme yeterliliği sağlanmakta mı?	<input type="checkbox"/>

## DEĞERLENDİRME

Teklif Verilebilir

Teklif No

(.....)

Teklif Verilemez

Objektif Deliller ile Teklif Verilmeme Sebepleri;

Başvuru sonucu ile ilgili müşterinin bilgilendirilmesi ;

Telefon

E-Posta

Faks

Ürün Belgelendirme Müdürü

Tarih / İmza

...../...../.....