

Yenileme/Yeniden Sertifikalandırma Başvurusu DIN EN ISO 9712:2022-09



SECTOR Cert -
Gesellschaft für Zertifizierung GmbH

Am Turm 24
53721 Siegburg
GERMANY

FOTO*

Başvuru sahibine ait
fotoğrafı ekleyiniz veya
e-mail ile iletiniz.

(Yeniden
sertifikalandırmada)

Başvuru Sahibinin Soyadı, Adı
Surname, forename applicant *: _____

*Zorunlu alanlar | mandatory information

1. Sertifikalandırmaya ilişkin bilgiler | Details on the applied certification

bilgi için bkz. www.sectorcert.com

Yöntem Seviye Method Level (örn. UT2)	Sektör Sector (örn. IS)	Yenileme Renewal (geçerliyse lütfen çarpı ile işaretleyiniz)	Yeniden sertifikalandırma Recertification (geçerliyse lütfen çarpı ile işaretleyiniz)	Basınçlı ekipmanlar yönetmeliğine göre onay Approval to Pressure Equipment Directive (geçerliyse lütfen çarpı ile işaretleyiniz)
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐

2. Yenileme veya seviye 3 yeniden sertifikalandırma için ilave bilgiler | Additional information for renewal or level 3 recertification

bilgi için bkz. www.sectorcert.com

Yenileme için uygulanacaktır | The renewal will be carried out by

- ☐ pratik sınav | practical examination
☐ kredi sistemi | credit system (Lütfen yapılandırılmış kredi sistemi formunu FBA03-61-15 doldurarak iletiniz)

Seviye 3 yeniden sertifikalandırma için uygulanacaktır | The level 3 recertification will be carried out by

- ☐ yazılı sınav + pratik deneyimin sürekliliğinin ispatı | written examination + evidence of continuous practical activity
(Lütfen pratik deneyimin sürekliliğinin ispatı formunu FBA03-61-14 doldurarak iletiniz)
☐ yazılı sınav + seviye 2 pratik sınavı | written examination + level 2 practical examination
☐ kredi sistemi + seviye 2 pratik sınavı | credit system + level 2 practical examination (Lütfen yapılandırılmış kredi sistemi formunu FBA03-61-15 doldurarak iletiniz)

3. Yeterli görme yeteneğinin kanıtı | Evidence of satisfactory vision

görme yeteneği gereksinimleri için bkz. www.sectorcert.com

Başvuru sahibinin son görme yeteneği raporunun tarihi* (12 aydan eski olmamalıdır)

Date of last visual acuity test (not older than 12 months) of the applicant

(Raporu lütfen göndermeyiniz):

4. Avrupa Basınçlı Ekipmanlar Yönetmeliği'ne- 2014/68/EU - göre onay için beyan | Declaration for approval to European Pressure Equipment Directive 2014/68/EU

- ☐ Başvuru sahibi PED alanında NDT çalışmaları yapmıştır.
☐ Birden fazla yönetime başvurulması halinde NDT faaliyetleri her bir yöntem için geçerli olur.

5. Başvuru sahibi ve işverenin beyanı | Declaration of applicant and employer

imzam ile teyit ederim ki,

- a) Madde 1-4'e kadar verilen bilgilerin doğruluğunu;
b) yenileme/yeniden sertifikalandırma için başvuru sahibinin önemli bir kesinti olmadan devam eden tatmin edici NDT faaliyetini (DIN EN ISO 9712:2022-09, 3.38);
c) başvuru sahibinin görme yeteneğine (DIN EN ISO 9712:2022-09, 7.4) veya herhangi bir ek özel gereksinime ilişkin doğrulanabilir kanıtların şirkette bulunduğunu

Tarih, Başvuru Sahibinin imzası (sertifikalandırılacak kişi)
Date, signature of applicant (person to be certified)

Tarih, İşveren imzası (Müdür, Yönetici / Yetkili)
Date, signature of employer (supervisor / authorized representative)

Lütfen tamamladığınız başvuruyu e-mail yoluyla zertifizierung@sector-cert.com adresine veya yukarıda belirtilen posta adresine gönderiniz. Belgelerinizin ulaştığı e-mail yoluyla bildirilecektir. İki hafta içinde haber almamışsanız lütfen bizimle iletişime geçiniz.

Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler (sertifikalandırılacak kişi)

*Zorunlu alanlar | mandatory information

1. Kişisel bilgiler | Personal data

Müşteri-No. (mevcutsa) Customer No. (if available):	Görevi / akad. Ünvanı Title / academic degree:
Soyadı Surname*:	Adı Forename*:
Doğum tarihi (GG.AA.YYYY) Date of birth (DD.MM.YYYY)*:	Doğum yeri Place of birth*:

2 İletişim bilgileri | Contact details

Semt, Cadde, Bina No. Street, No.*:	
Posta kodu, ilçe, şehir, ülke Postal code, place, country*:	
Telefon Telephone:	E-Mail adresi kişisel Private e-mail address*:

3. İş ilişkimi hakkında bilgiler | Information on my employment

☐ çalışan | employed ☐ serbest çalışan | self-employed ☐ iş arayan | job seeker

Açıklama: Çalışanlar ayrıca sayfa 3'ü (işveren hakkında bilgiler) sunmalıdır. Serbest çalışanlar ve iş arayanlar sayfa 4'ü (Referee/Referans veren hakkında bilgiler) eklemelidir.

4. Sertifikanın gönderilmesi ve iletişim hakkında bilgiler | Information for certificate dispatch and correspondence

Sertifikalar kime gönderilmelidir | Whom may we send the certificates to?

☐ bana | to myself

☐ işverene | to my employer

İletişim için kiminle bağlantı kurulmalıdır (sorular, hatırlatma yazısı vb.)

Whom may we contact for correspondence (queries, reminders etc.)?

☐ ben | myself

☐ işveren | my employer

5. Başvuru sahibinin beyanı | Declaration of applicant

İşbu yazı ile teyit ederim ki,

- bu başvuruda verilen bilgiler tam ve doğrudur;
- sertifikadaki bir bilgi yanlışsa, sertifikalandırmanın koşulları artık karşılanmıyorsa veya başvuruda verilen bilgiler değiştiyse **sectorcert®** ,i bilgilendireceğim;
- adıma yayınlanmış sertifika ile ilgili herhangi bir şikayette **sectorcert®**'i derhal bilgilendireceğim;
- sertifikalandırılmış kişi olarak faaliyetlerimde ortaya çıkabilecek her türlü talepten **sectorcert®** ,i muaf tutuyorum;
- sertifikalarımın askıya alınması, geri çekilmesi veya süresinin sona ermesi durumunda iş faaliyetlerimde sertifikalandırma ile ilgili her türlü reklamlardan veya belgelendirmeye yönelik yararlanabileceğim referanslardan kaçınacağım.

Bilincindeyim ki,

- sectorcert®**-sertifikaları **sectorcert®** mülkiyetinde kalmaktadır ve akreditasyonun sonlanması durumunda geri çekilebilirler;
- başvurudaki hatalı bilgiler, sertifikaların veya **sectorcert®** logosunun yanıltıcı kullanımı ve mesleki etik ilkelerinin ihlali nedeniyle **sectorcert®** her zaman sertifikayı askıya alma veya geri çekme hakkına sahiptir;
- hatalı düzenlenmiş sertifikalar **sectorcert®** tarafından düzeltilmek ve orijinal geçerlilik süresiyle tekrar yayınlanmak üzere geri çağrılabilir;
- diyografik muayene (RT) sertifikası doğrudan radyografik testlerin yapılması yetkisi sağlamaz ve ilgili yasal düzenlemelere uyulması gereklidir;
- genel görsel muayene (VT) için yeterli uzağı görme yeteneğinin ayrıca belgelendirilmesi gereklidir.

İmzam ile

- sectorcert®**'i burada verilmiş olan bilgilerin teyidi için her zaman gereken her türlü sorgulamayı yürütme hakkında yetkilendiriyorum;
 - kişisel bilgilerimin sertifikanın yayınlanmasından sonra 30 yıla kadar elektronik ortamda saklanması, başvurunun işlenmesinde kullanılmasını ve sertifika sahipleri listesinde uygun yerlerde yayınlanmasını ve sürenin tamamlanmasından sonra, aksi bir yasal gereklilik bulunmadığı sürece, sorulmadan silineceğini kabul ediyorum;
 - fotoğrafımın sertifikalandırma amacıyla saklanması ve sertifika kartının düzenlenmesi için işlenmesini kabul ediyorum
- ☐ Sertifikalandırmanın ardından müşteri anketi yapılması ve sertifikalandırmanın devamı için hatırlatma yazıları için kişisel verilerimin işlenmesine izin veriyorum. Onayımı gelecekte geçerli olmak üzere her zaman, örn. datenschutz@sector-cert.com mail adresine e-posta göndererek kısmen veya tamamen iptal edebilirim. Onayın iptal edilmesi o ana kadar yapılmış işlemin hukuka uygunluğunu etkilemez.
- ☐ www.sectorcert.com adresi altındaki **sectorcert®** genel çalışma koşullarını ve kişisel verilerin korunması beyanını okudum ve kabul ediyorum.

x

Tarih, Başvuru Sahibinin İmzası (sertifikalandırılacak kişi)

Date, signature applicant (person to be certified)

İşverene İlişkin Bilgiler

*Zorunlu alanlar | mandatory information

1. İşveren bilgileri Employer information
Firma Adı Name of company*:
Vergi dairesi ve no. VAT-ID*:
Semt, Cadde, Bina No. Street, No.*:
Posta kodu, Şehir, İlçe, Ülke Postal code, place, country*:

2. Müdür, Yönetici / Yetkili authorized representative	3. İlgili kişi Information on contact person (sadece Madde 2'den farklı ise)
Soyadı Surname*:	Soyadı Surname*:
Adı Forename*:	Adı Forename*:
Departman ve görevi Department and function*:	Departman ve görevi Department and function*:
E-Mail E-mail*:	E-Mail E-mail*:
Telefon Telephone*:	Telefon Telephone*:

4. Hizmet alıcısına ilişkin bilgiler Details of service recipient		
☐ başvuru sahibi (sertifikalandırılacak kişi) applicant (person to be certified)	☐ işveren employer	☐ farklı hizmet alıcısı (bkz. açıklamalar) different service recipient (see notes)
Açıklamalar (örn. farklı hizmet alıcısının adresi, vergi daire ve no.'su) Notes (e.g. address, VAT-ID of service recipient):		

5. Fatura alıcısı ve fatura hakkında bilgiler Details on invoice and invoice recipient		
Fatura alıcısı Invoice recipient:		
☐ başvuru sahibi (sertifikalandırılacak kişi) applicant (person to be certified)	☐ işveren employer	☐ farklı fatura alıcısı (bkz. Açıklamalar different service recipient (see notes))
Açıklamalar (örn. farklı fatura alıcısının adresi, dahili sipariş no., faturanın gönderilmesi için e-mail adresi): Notes (e.g. address of deviating invoice recipient, internal order no., e-mail for sending invoices):		

6. İşverenin beyanı Declaration of employer
--

Müdür, Yönetici / Yetkilinin beyanı

- ☐ Kişisel verilerimin sorgulama, hatırlatma ve müşteri anketleri amacıyla saklanmasına izin veriyorum. Onayımı tamamen veya kısmen her zaman geleceğe yönelik etkili olacak şekilde örn. datenschutz@sector-cert.com adresine e-posta göndererek iptal edebilirim. Onayın iptali, o ana kadar gerçekleştirilen işlemin hukuğa uygunluğunu etkilemez.
- ☐ www.sectorcert.com adresi altındaki sectorcert® genel çalışma koşullarını ve kişisel verilerin korunması beyanını okudum ve kabul ediyorum.

İlgili kişinin beyanı

- ☐ Kişisel verilerimin sorgulama, hatırlatma ve müşteri anketleri amacıyla saklanmasına izin veriyorum. Onayımı tamamen veya kısmen her zaman geleceğe yönelik etkili olacak şekilde örn. datenschutz@sector-cert.com adresine e-posta göndererek iptal edebilirim. Onayın iptali, o ana kadar gerçekleştirilen işlemin hukuğa uygunluğunu etkilemez.
- ☐ www.sectorcert.com adresi altındaki sectorcert® genel çalışma koşullarını ve kişisel verilerin korunması beyanını okudum ve kabul ediyorum.

Tarih Müdür, Yönetici / Yetkilinin imzası
Date and signature supervisor / authorized representative

Tarih, İlgili Kişinin imzası
Date and signature contact person

Referee/Referans Hakkında Bilgiler (serbest çalışan için veya başvuru sırasında işveren olmamasında)

*Zorunlu alanlar | mandatory information

1. Kişisel bilgiler Personal data	
Soyadı Surname*:	Adı Forename*:
Doğum tarihi Date of birth*:	Telefon no. Telephone*:
E-Mail E-mail*:	

2. Vasfı | Qualification

- ☒ sectorcert® sertifikası
sectorcert® certificate
- ☐ farklı belgelendirme kuruluşunun sertifikası (bkz. ekteki kopya)
certificate of another certification body (see enclosed copy)
- ☐ sertifika sahibi değildir (**)
not certified (**)

(**) Referee/Referans sertifikası sahibi değil ise, başvuru sahibinin endüstriyel tecrübesini teyit edecek yeterli bilgi, beceri, eğitim ve tecrübeye sahip olması gereklidir. İlgili kanıtlar belgelendirme kuruluşuna sunulmalıdır.

3. Referee/Referans beyanı | Declaration of referee

imzam ile teyit ederim ki,

- a) başvuru sahibinin 1.sayfadaki Madde 1’de belirtilen denemiyine ilişkin doğrulanabilir kanıtın mevcut olduğunu ve tarafımdan kontrol edildiğini;
- b) verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu;
- c) vasıflandırmama dayanarak yukarıda verilen onayları yapmak için yeterli bilgiye sahip olduğumu
- ☐ Başvuru sahibinin sertifikalandırılması amacıyla kişisel verilerimin saklanması için izin veriyorum ve sectorcert® ,in www.sectorcert.com adresi altındaki kişisel verilerin korunması beyanını kabul ediyorum. Onayımı tamamen veya kısmen her zaman geleceğe yönelik etkili olacak şekilde örn. datenschutz@sector-cert.com adresine e-posta göndererek iptal edebilirim. Onayın iptali, o ana kadar gerçekleştirilen işleminin hukuğa uygunluğunu etkilemez.

✗

Tarih, Referee/Referans imzası
Date, signature referee

MESLEKİ ETİK KURALLAR

Genel

Sertifika sahipleri bu mesleki etik temel kurallara ve geçerli sertifikalandırma programının ilgili şartlarına uymak zorundadır. Her zaman çalıştıkları standartların ve kuralların taleplerini bilmeli ve bilgileri ve vicdanları ile uymalıdır. Sertifika sahipleri mesleki sorumluluklarını ulusal kanunlara göre sağlık ve toplum için geçerli çevre ve güvenlik koşullarını dikkate alarak uygulamalıdır. Belgelendirildikleri yöntem ve seviye için uygun şekilde yerine getirebilmek amacıyla uzmanlık bilgilerini güncel tutarak yetkinliklerini sürdürmek için çaba göstermelidirler.

Belgelendirilme kuruluşuna karşı sorumluluk

Sertifika sahipleri, sertifika üzerindeki bilgileri kontrol etmelidir. Bu bilgiler belgelendirilen kişinin kişisel bilgileri değiştiğinden veya belgelendirilen kişi sertifika şartlarını artık karşılamadığından dolayı hatalı ise, yeni düzeltilmiş bir sertifikanın yayınlanması için veya sertifikanın askıya alınması veya geri çekilebilmesi için, belgelendirme kuruluşunun en hızlı şekilde bilgilendirilmesi, belgelendirilen kişinin sertifika şartlarını karşılamaya devam etmesi koşuluyla, sertifika sahibinin sorumluluğundadır. Sertifika sahipleri, ivedilikle bu mesleki etik temel kuralların fark edilen her ihlalini ve bu kuralların ihlali için sertifika sahibinin her türlü baskı görmesi veya zorlanması teşebbüsünü belgelendirme kuruluşuna bildirmek zorundadır. Sertifika sahipleri, belgelendirme sisteminin kötüleneceği veya belgelendirme kuruluşunun haksız bir şekilde adına leke sürecektir her türlü etik olmayan davranıştan uzak duracaktır.

Topluma karşı sorumluluk

Sertifika sahipleri, sadece kendi belgelendirilmeleri kapsamında ve şahsen uzmanlık bilgilerine sahiplerse ve/veya doğrudan gözetim yetkisine sahiplerse dokümanları imzalayabilirler. Sadece tecrübeleri, vasıflandırma ve sertifikalandırmalarıyla yetkin oldukları görevleri yerine getirebilirler. Muayene çalışmalarının uygun şekilde gerçekleştirilmesi için gerekirse uzmanlara danışmalı veya bu uzmanların çağrılmasını önermelidirler.

İşverenlere, müşterilere ve iş ortaklarına sorumluluk

Sertifika sahipleri sadece görevleri, yetki ve sorumlulukları net olarak belirtilmiş bir iş tanımı kapsamında işveren tarafından yetkilendirildikleri görevleri yerine getirebilirler. Sertifikaları askıya alınır veya geri çekilirse, işvereni derhal bilgilendirmelidirler. Sertifika sahipleri, sorumluluk sahibi olmalı ve mesai arkadaşları, müşteriler ve iş ortakları ile olan ilişkilerinde adil ve eşit davranmalıdırlar.

İlgilerin çatışması

Sertifika sahipleri, işveren veya müşterileri ile ilgi çatışmalarından kaçınmalıdır ve çalışmaları esnasında yine de bu tarz çatışmaların oluşması durumunda ilgili kişileri derhal bu durum hakkında bilgilendirmelidirler.

Bilgilerin korunması ve iletilmesi

Sertifika sahipleri, işverenlerinden, müşterilerinden, mesai arkadaşlarından ve diğer kişilerden onlara aktarılan her bilginin gizliliğini korumak zorundadırlar. Mesleki gizlilik ve kişisel verilerin korunması hakkındaki tüm kanuni yükümlülüklerle uyulmak zorundadır. Kendi çıkarları veya avantajları için hiçbir bilgiyi üçüncü kişilere iletmezler.

İhlaller

Bu mesleki etik temel kuralların ihlali durumunda, SECTOR Cert tüm yayınlanmış sertifikaların geri çekilmesi için yetkilidir. Geri çekilmiş sertifikalar derhal SECTOR Cert'e iade edilmelidir.

Sertifika sahibinin beyanı

Mesleki etik kuralları okudum ve içeriğini anladım. İmzam ile mesleki etik kurallara uyacağımı taahhüt ederim. Yukarıda belirtilen sorumluluklarıma uymadığım takdirde sertifikamın geri çekilebileceğinin bilincindeyim.

.....
Tarih

.....
Soyadı, Adı

.....
İmza