

Başvuru Sahibi						
Soyadı, adı:			Sertifika no:			
Yeniden sertifikalandırma için aşağıdaki yöntemlere göre başvurulur:						
UT	RT	MT	PT	VT	TT	Yazılı sınav ve devam eden uygulama faaliyetinin kanıtı ¹⁾
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
UT	RT	MT	PT	VT	TT	Yazılı sınav ve uygulamalı sınav
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
UT	RT	MT	PT	VT	TT	Yapılandırılmış kredi sistemi ve uygulamalı sınav + devam eden uygulama faaliyetinin kanıtı ²⁾
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Devam eden uygulama faaliyetine ilişkin kanıtlar

Sıra no	Muayene yöntemi	Ürün sektörü	Faaliyet tarihi	Faaliyetin tanımı (ör. borularda kaynak dikişi muayenesi)	Belge no
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

1) İşbu belge ile,

- her bir muayene yöntemi için en az **5 doğrulanabilir kanıtın (takvim yılı başına bir)** olduğunu onaylarım. Kanıtlar (muayene raporları) ilgili sanayi sektörü veya ürün sektörünü kapsamalıdır.
- DIN EN ISO 9712 Fıkra 3.38 uyarınca önemli bir kesinti olmadığını onaylarım.

Kanıtlardan anlaşıldığı üzere, başvuru sahibi muayeneyi ve değerlendirmeyi kendi yapmıştır.

Belgelerin ibraz edilmesi zorunlu değildir, işveren tarafından muhafaza edilmelidir. Talep üzerine sertifikalandırma kuruluşunun erişimine açık hale getirilmelidirler.

2) Ek olarak, başvurunun doldurulmuş Ek 2'si gereklidir.

*) Serbest meslek sahibi veya işsizler için kanıt, sertifikalandırma kuruluşu tarafından kabul edilen bir referee tarafından onaylanmalıdır.

Başvuru sahibi:

Yer:	Tarih:	İmza
------	--------	------

İşverenin onayı:

Yer:	Tarih:	Adı, Soyadı, İmza, Mühür
------	--------	--------------------------

Referee onayı (serbest meslek sahipleri veya işsizler için) *):

Yer:	Tarih:	Adı, Soyadı, İmza
------	--------	-------------------