



**TAHRİBATSIZ MUAYENE PERSONELİ
SINAV ve BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU**
1-ADAY BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Görevi/ Unvanı	
Doğum Yeri/Tarihi		Sektörü	
T.C Kimlik no		Telefon	
Mezun olduğu okul ve bölüm		E-Posta	
TM/NDT eğitim belgesi var mı?			

2- FATURA BİLGİLERİ

Kurum/Aday Adı ve Adresi		Telefon	
		Faks	
Vergi Dairesi ve Numarası/ T.C. Kimlik No		E- mail	

3-ADAYIN DAHA ÖNCE ALDIĞI TM/NDT EĞİTİMİ VE SERTİFİKALARI

NDT Yöntemi/Seviye			
Sertifikayı Veren Kuruluş			
Geçerlilik Tarihi			

4-ADAYIN FİZİKSEL UYGUNLUK MUAYENESİ

Adayın tahribatsız muayene belge sınavına katılması için fiziksel uygunluğu tamdır. Renk körlüğü ve çalışmaya mâni bir göz kusuru/ rahatsızlığı yoktur. Son 1 yıl içerisinde göz muayenesi yapılmıştır.

5.1- BAŞVURU TÜRÜ

☐ İlk Başvuru	☐ Tekrar Sınavı 1	☐ Tekrar Sınavı 2	☐ Belge Yenileme	☐ Yeniden Belgelendirme
--------------------------------------	--	--	---	--

5.2-SINAV BAŞVURU VE KAPSAMI

NDT Yöntemi	Seviye 1	Seviye 2	Seviye 3	Sektörler		Kısaltmalar için açıklamalar;
				İmalat	Endüstriyel (lütfen seçim yapınız)	
VT	☐	☐	☐	c,f,w,t,wp	☐ m,s ☐ m,s, r	-Döküm (c)
PT	☐	☐	☐	c,f,w,t,wp	☐ m,s ☐ m,s, r	-Dövme (f)
MT	☐	☐	☐	c,f,w,t,wp	☐ m,s ☐ m,s, r	-Kaynaklar (w)
RT-F	☐	☐	☐	c,f,w,t,wp	☐ m,s ☐ m,s, r	-Tüpler ve borular (t)
RT-FI	N/A	☐	N/A	-	-	-Biçimlendirilebilen mamuller (wp)
UT	☐	☐	☐	c,f,w,t,wp	☐ m,s ☐ m,s, r	-İmalat (m)
UT-PA**	☐	☐	N/A	f,w	☐ m,s ☐ m,s, r	-İmalatı içeren öncesi ve hizmet esnasındaki deney (s)
PED 2014/68/AB*	☐	☐	☐	-	-	-Demiryolu bakımı (r)

*PED 2014/68/AB Basınçlı Ekipmanlar Yönetmeliği Ek 1 Madde 3.1. **UT-PA yöntemleri için UT belgesi ön şartı bulunmaktadır.

*Aday tarafından seçilen endüstriyel sektörler, uygulanacak spesifik ve pratik sınav kapsamının belirlenmesinde esas alınır. Yalnızca ilgili belgelendirme programına göre değerlendirilerek başarı sağlanan sektörler sertifika kapsamına dâhil edilir. Seçilen sektörler için belirlenen yürürlükteki ücret tarifesini uygulanır.

Seviye 3 Temel Eğitim Sınavı için, aşağıdaki metotlar içerisinde UT ve RT hacim metotlarından en az bir tanesini de içerecek şekilde, seçtiğiniz 4 metodu işaretleyiniz.

Yöntem	☐ RT	☐ UT	☐ MT	☐ VT	☐ PT
--------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

TAHRİBATSIZ MUAYENE PERSONELİ SINAV ve BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Adayın Taahhüdü

- 1- Yukarıda verilen tüm bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.
2- Yukarıda Kimlik bilgileri verilen personelin bildirilen sertifika sınavı bedeli olarak;
ToplamTL'sini İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ İKTİSADİ İŞLETMESİ AKBANK T.A.Ş. –
İMES TİCARİ Şb. (Şb. Kodu: 0876) HESAP NO: 0066875 TL IBAN NO: TR51 0004 6008 7688 8000 0668 75
no'lu hesabına sınav başlama tarihinden önce yatırmayı kabul ve taahhüt ediyorum.

Aday Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ONAYLANMASI (Bu Kısım Personel Belgelendirme Bölüm Başkanlığı Tarafından Doldurulacaktır.)

Başvuru için Gerekli Belgeler	GTM Kontrolü	Başvuru için Gerekli Belgeler	GTM Kontrolü
1 F 2041 Formu	☐	5 Nüfus cüzdanı fotokopisi	☐
2 F 2015 Formu	☐	6 Eğitim sertifikası	☐
3 F 2217 Formu	☐	7 Seviye 3 için temel sınav başarı belgesi	☐
4 Diploma fotokopisi	☐		

Adayın sınava girmesi ☐ uygundur/ ☐ değildir.

Sınav için görevlendirilecek sınav yapıcı:

Onay Belgelendirme Bölüm Başkanı: