

Lütfen aşağıdaki bölümlerdeki bilgileri doldurarak hizmet talebinizi tarafımıza gönderiniz. *Please fill in the information given below.*

1. Genel / General Information

Firma Adı / Company Name			
Adres / Address			
Tel		Fax	
web Site		Şehir/ City	
e-mail		Yetkili Kişi/ Unvanı <i>Responsible Contact</i>	
Vergi no/ VAT Nr		Vergi Dairesi /IR Office	

2. Firma Bilgileri / Company Information /

<input type="checkbox"/> Üretici / Producer	<input type="checkbox"/> İthalatçı / Importer
<input type="checkbox"/> Yetkili Temsilci / Representative	<input type="checkbox"/> Diğer / Other

Firmanızın Faaliyet Alanı / Company Scope: _____

Çalışan Sayısı / Varsa Vardiya Sayısı/ Total Employee/ Shifts if available: _____ / _____

Varsa Sahip Olunan Ürün & Sistem Belgeleri Product & System Certificates if available: _____

3. Ürün Bilgileri / Product Information

Ürün Tanımı <i>Product description</i>	PS <i>(bar)</i>	V / DN <i>(mm)</i>	TS <i>(°C)</i>	Malzeme <i>Material</i>	Akışkan Türü <i>Media</i>	Kategori/Modül <i>Category/Modules</i>

Kullanılan Uyumlaştırılmış Standartlar/ Diğer standartlar veya teknik dökümanlar
Harmonized standards used/ Other Standards or documents use

Tasarımda esas alınan standard veya tasarım kodları
Design standards or codes

Lütfen aşağıdaki bölümlerdeki bilgileri doldurarak hizmet talebinizi tarafımıza gönderiniz. Please fill in the information given below.

4. İstenilen Hizmet Türü / Requested Service Type

<input type="checkbox"/> Ön Denetim / Pre-audit
<input type="checkbox"/> Modul A2 Rastgele aralıklarla denetlenmiş basınçlı ekipman kontrolleriyle birlikte iç üretim kontrolü / Module A2 Internal production control with controlled pressure equipment control at random intervals (Kategori II, Category II)
<input type="checkbox"/> Modul B: AB Tip İncelemesi-Üretim Tipi / EU Type Examination- Production Type
<input checked="" type="checkbox"/> Modul B: AB Tip İncelemesi-Tasarım Tipi / EU Type Examination-Design Type
<input type="checkbox"/> *Modul C2 / Tipe uygunluk / Conformity to type (Kategori III, Category II)
<input type="checkbox"/> **Modul D Üretim kalite güvencesi / Production quality assurance (Kategori IV, Category IV)
<input type="checkbox"/> Modul D1 Üretim kalite güvencesi/ Production quality assurance (Kategori II, Category II)
<input type="checkbox"/> *Modul E Ürün kalite güvencesi / Product quality assurance (Kategori III, Category III)
<input type="checkbox"/> Modul E1 Ürün kalite güvencesi / Product quality assurance (Kategori II, Category II)
<input type="checkbox"/> **Modul F Ürün doğrulaması / Product verification (Kategori IV, Category IV)
<input type="checkbox"/> Modul G AT Birim Doğrulaması / AT unit verification
<input type="checkbox"/> Modul H Toplam kalite güvencesi / Full quality assurance (Kategori III, Category III)
<input type="checkbox"/> Modul H1 Toplam kalite güvencesi / Full quality assurance (Kategori IV, Category IV)
<input type="checkbox"/> Tahribatsız muayene personelinin nitelikleri ve onayları/ Approvals of the personnel concerned for the non-destructive tests
<input type="checkbox"/> Sabit bağlantı parçaları işlemlerinin onaylanması/prosedürler/Procedures used for the joining of parts as approved
<input type="checkbox"/> Parçaların birleştirilmesi personelinin nitelikleri ve onayları/ Approvals of the personnel concerned for the joining parts
<input type="checkbox"/> Avrupa malzeme onayı/ European material approval
<input type="checkbox"/> Test Hizmetleri/ Test Services
<input type="checkbox"/> Malzeme Onayı/ Material Approval
<input type="checkbox"/> Tasarım Hesaplama/ Design Calculation
Belgelendiren Kuruluş/Certification Body: <input type="checkbox"/> Belgeli/certified <input type="checkbox"/> İşlemleri devam ediyor/in process <input type="checkbox"/> Henüz Başvurmadı/Not applied yet
Gözetim Başvurusu Durumunda sistemi daha önce onaylayan kuruluş adı: In case of surveillance application ;name of Notified Body approved your quality system:

*İlave AT-Tip inceleme gerekir, **İlave AT – Tip İnceleme ve ya AT-Tasarım İnceleme gerekir

FQC Standard'dan nasıl haberdar oldunuz?/ How do you informed from FQC Standard? _____

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu beyan ederim / (I do declared that the above information is correct).

Firma Yetkilisi/ Responsible Contact

İSİM – İMZA / Name – Sign : “ _____

TARİH / Date : _____

FQC Standard tarafından doldurulacaktır / To be full filled by Standardturk

İSİM – İMZA / Name – Sign : _____

Açıklama/ Explanation: _____

Unvan / Title : _____

Tarih / Date : _____

Yukarıda verilen firmanıza ve ürünlerinize ait olan bilgiler gizli kalacaktır / the above information will be secured.