



BA VURU FORMU

Tarih :

Ba vuru No :
(LVT tarafından doldurulacaktır)

DE ERL MÜ TER M Z;

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.

FRB.02/REV05/0120



BA VURU FORMU

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

1.2	Belgelendirme Talep Eden Kurulu (OD CIG 022 B.1)	
Kurulu Tam Unvanı	:	
Adres	:	
Vergi Dairesi/No	:	
Telefon	:	
Fax	:	
E-Posta	:	
rtibat Kurulacak Ki i		
Adı – Soyadı ve Görevi	:	
rtibat Bilgileri	:	
Rutin Deney / Kontrol Sorumlusu		
Adı – Soyadı ve Görevi	:	
Mesle i ve Tecrübesi	:	
rtibat Bilgileri	:	
Ürünün Kontrolü (OD CIG 022 Section B1)		
<i>(Bu bölüm belgelendirme talep eden kurulu tarafından doldurulacaktır)</i>		
	Evet	Hayır
Ürünün dizaynı size mi ait?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dizaynda yapılan de i iklikler kontrolünüz altında mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(Belgelendirme talep eden kurulu , imalatı yapan kurulu tan farklı ise lütfen bu kısmı doldurunuz.)</i>		
Üretim yapan kurulu un kalite sistemini kontrol ediyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Üretici firma ile yaptığınız sözleşme yukarıdaki ba lıkları kapsıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sözleşme nin bu ba lıkları nasıl kapsadığını kısaca açıklayınız</i>		

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



BA VURU FORMU

1.4 Ticari Bilgiler	
Ticaret Sicil Kayıt Numarası	:
Üretim Prosesleriniz (Dış Kaynaklı Proses Var ise Belirtiniz / Tasarım Var ise 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 kuruluş ile bağlantı var ise tüzel kuruluş 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"/>
Adres:		
Üretim yeri faaliyetlerine ait üretim tesislerini tanımlayınız.		
Bu alanda gerçekleştirilen diğer faaliyetleri tanımlayınız		



BA VURU FORMU

1.6	Belge Talep Edilen Ürün(ler)e Ait Standart(lar)	
	Alçak Gerilim Anahtarlama Düzeni ve Kontrol Düzeni (TS EN/IEC 61439-1 , TS EN/IEC 61439-2 , TS EN/IEC 61439-3 , TS EN/IEC 61439-4 , TS EN/IEC 61439-5, TS EN/IEC 61439-6 , TS EN/IEC 61439-7)	<input type="checkbox"/>
	Bo Mahfazalar - Alçak Gerilim Anahtarlama ve Kontrol Düzenleri için Genel Özellikler (TS EN/IEC 62208)	<input type="checkbox"/>
	Alçak Gerilim Saha Daıtım Kutuları Teknik arnamesi (TEDA MLZ/2004-046.A)	<input type="checkbox"/>
	Metal Mahfazalı Alçak Gerilim Panoları Teknik arnamesi (TEDA MLZ/2003-006.B)	<input type="checkbox"/>
	Yüksek Gerilim Anahtarlama Düzeni ve Kontrol Düzeni (TS EN/IEC 62271-1, TS EN/IEC 62271-100, TS EN/IEC 62271-102, TS EN/IEC 62271-103, TS EN/IEC 62271-200, TS EN/IEC 62271-202)	<input type="checkbox"/>
	Kutular ve Mahfazalar (TS EN/IEC 60670-1 , TS EN/IEC 60670-21, TS EN/IEC 60670-22, TS EN/IEC 60670-23, TS EN/IEC 60670-24)	<input type="checkbox"/>
	Rack Kabinler – Elektronik Cihazlar için Mekanik Yapılar (TS EN/IEC 61587-1)	<input type="checkbox"/>
	Boru Sistemleri (TS EN/IEC 61386-1, TS EN/IEC 61386-21, TS EN/IEC 61386-22, TS EN/IEC 61386-23, TS EN/IEC 61386-24)	<input type="checkbox"/>
	Yarı iletken Çeviriciler (Redresörler) (TS EN/IEC 60146-1-1)	<input type="checkbox"/>
	Elektrikli Araç arj stasyonları (TS EN/IEC 61851-1, TS EN/IEC 61851-21-1, TS EN/IEC 61851-21-2, TS EN/IEC 61851-22, TS EN/IEC 61851-24)	<input type="checkbox"/>
	Armatürler (TS EN/IEC 60598-1, TS EN/IEC 60598-2-1, TS EN/IEC 60598-2-2, TS EN/IEC 60598-2-3, TS EN/IEC 60598-2-4, TS EN/IEC 60598-2-5)	<input type="checkbox"/>
	Bunların Dı nda:	<input type="checkbox"/>



BA VURU FORMU

1.8	Belgelendirme talep edilen ürün/ürünlerin ba ka bir kurulu ça belgelendirilmesi yapılmı sa yada belgelendirme ba vurusu mevcutsa lütfen detayları belirtiniz.
<input type="checkbox"/>	Herhangi bir belgelendirme / ba vuru mevcut de ildir.
<input type="checkbox"/>	Belgelendirme / ba vuru mevcuttur. (A a ıda kurulu , belge no , ba vuru no ve detayları belirtiniz.)

2	A a ıdaki belgeleri forma ekleyiniz.
<input type="checkbox"/>	Güncel mza Sirküleri
<input type="checkbox"/>	En Son Ticaret Sicil Gazetesi
<input type="checkbox"/>	Belgelendirilecek Ürün/Ürünlere Ait Ayrıntılı Teknik Dokümantasyon
<input type="checkbox"/>	Akredite Bir Kurumdan Kalite Yönetim Sistemi Belgesi ve / veya Kalite El Kitabı
<input type="checkbox"/>	Varsa Ta eron Bilgileri
<input type="checkbox"/>	Garanti / Kılavuz Dokümanları
<input type="checkbox"/>	Firmanın Sözle meleri (Ba vuru Yapan Kurulu le Üretici Kurulu Birbirinden Farklı se Aralarında Yapılan Sözle me)
<input type="checkbox"/>	Marka Tescil Belgesi
<input type="checkbox"/>	Di er Dokümanlar(.....)

3	Formu Dolduran Firma Yetkilisi Bilgileri	
Ad Soyad	:	
Görevi	:	
Tarih	:	
Ürün belgelendirme kurulu una ba lı denetçinin normal çalı ma saatleri içinde firma yetkili yada vekili ile görüşme sonrası üretim proseslerin yer aldığı bölümlere girmesini kabul ediyoruz.		
mza / Ka e	:	



BA VURU FORMU

A a ıdaki bölümler LVT Test Laboratuvarları Ltd. ti tarafından doldurulacaktır.

No	De erlendirme Soruları (Talep kapsam dahilinde ise.)	Evet
1	Ürün belgelendirme ba vurusu yapılan ürün hizmet kapsamında yer almakta mı?	<input type="checkbox"/>
2	Ürüne ait bilgiler ve talep edilen normatif dokümanlar açısından hizmet kapsamı için mutabakat sa landı mı?	<input type="checkbox"/>
3	Mü teri firmanın talep etti i belgelendirme kapsamı kararı ıklı a mahal vermeyecek ekilde tanımlanmı mı?	<input type="checkbox"/>
4	Ürün belgelendirme faaliyeti için gerekli olan kaynakların mevcudiyeti (uygulama, personel vs.) açısından de erlendirme yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>
5	Mü teri firmanın talep etti i belgelendirme faaliyetine ili kin normatif dokümanlar ve belgelendirme yeterlili i sa lanmakta mı?	<input type="checkbox"/>

No	De erlendirme Soruları (Talep kapsam dahilinde de il ise.)	Evet
1	Ürüne ait bilgiler ve talep edilen normatif dokümanlar açısından hizmet kapsamı için mutabakat sa landı mı?	<input type="checkbox"/>
2	Mü teri firmanın talep etti i belgelendirme kapsamı kararı ıklı a mahal vermeyecek ekilde tanımlanmı mı?	<input type="checkbox"/>
3	Ürün belgelendirme faaliyeti için gerekli olan kaynakların mevcudiyeti (uygulama, personel vs.) açısından de erlendirme yapıldı mı?	<input type="checkbox"/>
4	Mü teri firmanın talep etti i belgelendirme faaliyetine ili kin normatif dokümanlar ve belgelendirme yeterlili i sa lanmakta mı?	<input type="checkbox"/>

DE ERLEND RME

Teklif Verilebilir Teklif No (.....)

Teklif Verilemez

Objektif Deliller ile Teklif Verilmeme Sebepleri;

Ba vuru sonucu ile ilgili mü terinin bilgilendirilmesi ;

Telefon E-Posta Faks

Ürün Belgelendirme Müdürü
Tarih / mza
...../...../.....