|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru kapsamı | Yapı Malzemeleri Yönetmeliği (305/2011/AB, Ek-5, Madde 1.3, Sistem 2+  Fabrika Üretim Kontrolü Belgelendirmesi  Fabrika üretim kontrol sisteminin aşağıda ifade edilenleri temel alarak belgelendirilmesi:   * Başlangıç tip testlerinin değerlendirilmesi * Fabrika üretim kontrol sisteminin ilk değerlendirilmesi * Fabrika üretim kontrol sisteminin periyodik olarak değerlendirilmesi |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fabrika Üretim Kontrolü Belgelendirme Tarihçesi | | | | |
| İlk Denetim |  | | | |
| Transfer Denetimi |  | Belgelendiren Kuruluş | : |  |
| Belge Geçerlilik Tarihi | : |  |
| Değişiklik (Adres, Kaynak koordinasyon personeli/personelleri, kapsam) Denetimi |  | Değişiklik Nedeni | : |  |
| Yeniden Belgelendirme Denetimi |  | Belge Geçerlilik Tarihi | : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kuruluş Adı (Resmi Kayıtlı): | | | | | | |
| Adres: | | | | | | |
| Tel: | | Faks: | | | | E-posta: |
| Web: | | Vergi Dairesi: | | | | Vergi No: |
|  | | | | | | |
| Fabrika Üretim Kontrol Standardı: | | | | | | |
| Yıllık Üretim Kapasitesi: | | | | | | |
| Üretim Tesisi Durumu | Arazi :………………(m²) | | | | Kapalı Alan :………………(m²) | |
| Onaylı PQR Sayısı:  Kaynak Koodinasyon Personeli Adı/Soyadı (*Birden fazla ise ayrı ayrı belirtiniz*.):  ***Not: EN 1090 standardına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | | | | | |
| Üretim Hattı Sayısı:  ***Not: EN 10025, EN 10210, EN 10219 ve/veya EN 15088 standartlarına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | | | | | |
| Ürün Çeşitliliği:  ***Not: EN 13479 standardına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **\*Üretici farklı ise lütfen aşağıdaki alanları doldurunuz.** | | | | | | |
| Üretici Adı: | | | | | | |
| Üretici Adresi: | | | | | | |
| Tel: | | | Faks: | Faaliyet: | | |
| Yıllık Üretim Kapasitesi: | | | | | | |
| Üretim Tesisi Durumu | | | Arazi :………………(m²) | Kapalı Alan :………………(m²) | | |
| Tesis Sayısı: | | | | | | |
| Onaylı PQR Sayısı:  Kaynak Koodinasyon Personeli Adı/Soyadı (*Birden fazla ise ayrı ayrı belirtiniz*.):  ***Not: EN 1090 standardına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | | | | | |
| Üretim Hattı Sayısı:  ***Not: EN 10025, EN 10210, EN 10219 ve/veya EN 15088 standartlarına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | | | | | |
| Ürün Çeşitliliği:  ***Not: EN 13479 standardına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*Belgelendirme kapsamında varsa bağlı tesisler veya projeler için lütfen aşağıdaki alanları doldurunuz.** | | |
| Adres: | | |
| Tel: | Faks: | Faaliyet: |
| Yıllık Üretim Kapasitesi: | | |
| Üretim Tesisi Durumu | Arazi :………………(m²) | Kapalı Alan :………………(m²) |
| Onaylı PQR Sayısı:  Kaynak Koodinasyon Personeli Adı/Soyadı (*Birden fazla ise ayrı ayrı belirtiniz*.):  ***Not: EN 1090 standardına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | |
| Üretim Hattı Sayısı:  ***Not: EN 10025, EN 10210, EN 10219 ve/veya EN 15088 standartlarına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | |
| Ürün Çeşitliliği:  ***Not: EN 13479 standardına göre FÜK belgelendirmesi talep etmeniz durumunda doldurunuz.*** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ürün Tanımı için lütfen aşağıdaki alanları doldurunuz. | | | | | | | |
| Ürün 1 | Ticari adı |  | | Ürün tipi | |  | |
| Kullanım amacı |  | | Üretim sahası | |  | |
| Harmonize referans standart |  | Hammadde menşei | |  | | |
| Uygulanan kaynak yöntemleri |  | Depolama yeri | |  | | |
| Ürün 2 | Ticari adı |  | | Ürün tipi | |  | |
| Kullanım amacı |  | | Üretim sahası | |  | |
| Harmonize referans standart |  | | Hammadde menşei | | |  |
| Uygulanan kaynak yöntemleri |  | | Depolama yeri | | |  |
| Ürün 3 | Ticari adı |  | | Ürün tipi | |  | |
| Kullanım amacı |  | | Üretim sahası | |  | |
| Harmonize referans standart |  | | Hammadde menşei | |  | |
| Uygulanan kaynak yöntemleri |  | | Depolama yeri | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fabrika üretim kontrolü kapsamında çalışan personel sayısı | | | | Merkez | | | | | Bağlı tesisler | | | | | Toplam | | | |
| Personel Durumu | Mühendis | | Teknisyen | | | Usta | | | | | İşçi | | | | | İdari Personel | |
| Vardiya usulü üretim gerçekleştiriliyor mu? Evet ise vardiya sayısı ve her vardiyada çalışan sayısını belirtiniz. | | | | HAYIR | | | | Vardiya Sayısı | | | | 1.Vardiya | | 2.Vardiya | | | 3.Vardiya |
| EVET | | | |  | | | |  | |  | | |  |
| Uygulama sınıfı | | | | EXC 1  EXC 2  EXC 3  EXC 4 | | | | | | | | | | | | | |
| Üretici başlangıç tip testlerini gerçekleştirildi mi? | | | | Ürün 1 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Ürün 2 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Ürün 3 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Ürünler için fabrika proses kontrolü sistemi var mı? | | | | Ürün 1 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Ürün 2 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Ürün 3 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Ürünler için performans beyanı yayınlanmış mı? | | | | Ürün 1 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Ürün 2 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Ürün 3 | | EVET | | | | | | HAYIR | | | | | |
| Başlangıç tip testlerinin yapıldığı laboratuvar | | | | | Dahili | | | | | Harici | | | | | Her ikisi | | |
| Harici laboratuvar kullanıldıysa adı | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| Hizmet talep edilen ürünle ilgili daha önce başka bir onaylanmış kuruluşla çalışma başlatıldı mı? | | | | | Evet Hayır  (Evet ise kuruluşun adı :…………………….…………………….) | | | | | | | | | | | | |
| Kuruluşun belgeli bir yönetim sistemi var mı? | | | | | Evet Hayır  (Evet ise hangi standart :…………………………….……………) | | | | | | | | | | | | |
| Fabrika üretim kontrol belgelendirmesi denetimi için öngörülen tarih | |  | | | | | Yönetim sistemi kuruluşunuzda ne kadar süredir uygulanmaktadır? | | | | | |  | | | | |
| Türk Loydu’na nasıl ulaştınız? | |  | | | | | Danışmanlık hizmeti aldı iseniz; danışmanlık kuruluşunun adı | | | | | |  | | | | |
| Formu Dolduran  Adı Soyadı/Unvanı | |  | | | | | Talep Tarihi  İmza/Mühür | | | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| Cevaplar için ayrılan boşlukların yeterli olmaması durumunda ilave doküman eklenebilir.  Yukarıda yer alan soruların tamamını detaylı bir şekilde cevaplandırdıktan sonra aşağıda belirtilen e-posta adresine veya faks numarasına gönderiniz. |
| Tel: +90 216 581 37 00 Faks: + 90 216 581 38 20 e-posta: [teklif-endustri@turkloydu.org](mailto:teklif-endustri@turkloydu.org) |