|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru kapsamı | Yapı Malzemeleri Yönetmeliği (305/2011/AB, Ek-5, Madde 1.3, Sistem 2+Fabrika Üretim Kontrolü BelgelendirmesiFabrika 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 DolduranAdı 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  |