

BU KISIM MUAYENE TALEBİNDE BULUNAN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Muayene Talep Eden Firma	
Yetkili Adı Soyadı - Görevi-Tel	
Muayene Standartı / Kabul Seviyeleri	
Talep Edilen Muayene Tarihi	
Muayene Yapılacak Yer Adresi	

YAPILACAK KONTROLLER VE VE ÖLÇÜM - TEST - ANALİZLER-MUAYENELER

Görsel Muayene	<input type="checkbox"/>	Radyografik Muayene Film Değ.	<input type="checkbox"/>	Ultrasonik Muayene	<input type="checkbox"/>
Sıvı Penetrant Muayenesi	<input type="checkbox"/>	İmalat ve Montaj Süreci Muayenesi	<input type="checkbox"/>	Phased Array Muayenesi	<input type="checkbox"/>
Manyetik Parçacık Muayenesi	<input type="checkbox"/>	Kaynak Prosedürü Hazırlanması	<input type="checkbox"/>	ToFD Muayenesi	<input type="checkbox"/>
Radyografik Muayene	<input type="checkbox"/>	Malzeme Değerlendirme	<input type="checkbox"/>	Kalınlık Ölçüm	<input type="checkbox"/>

Diğer Muayeneler (Lütfen Belirtiniz)	
--	--

MUAYENE EDİLECEK ÜRÜN / PROJE İLE İLGİLİ BİLGİLER

PROJE ADI											
ÜRÜN TANIMI											
İMALAT ŞEKLİ	<i>Kaynak</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Döküm</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Dövme</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Haddeleme</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Testlere nezaret edilecek mi? (müşteri temsilcisi/3. Taraf inspektor)	<i>Evet</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Hayır</i>	<input type="checkbox"/>	RAPOR TESLİM ŞEKLİ	<i>Elden</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Kargo</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Mail</i>	<input type="checkbox"/>
Firma Yetkilisi Ad Soyad					Kaşe-İmza						

BU KISIM AKADEMİ NDT TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Talebin Değerlendirilmesi ve Onaylanması	Uygunluk Durumu
Akademi NDT talep edilen muayene faaliyetini gerçekleştirebilir mi?	
Görevlendirilecek personel son iki yıl içinde hizmet verilecek firmada personel belgelendirme faaliyetlerinde bulunmuş mu?	
Muayene Personeli bağımsız ve tarafsızlığını taahhütname ile belirtmiş midir?	
Müşteri tarafından onaylı ANDT_MK_PR_2.01_F01.Rev.00 Teklif ve Sözleşme Formuna Ait Teklif No	

Muayene yapması için atanan muayene personeli aşağıdaki tüm şartları okuduğu atmış olduğu imza kabul ve teyid etmiştir.

- AKADEMİ NDT politikası, prosedürler ve görev tanımında belirtilen esaslar dahilinde muayeneyi gerçekleştireceğim.
- Tarafsızlık, bağımsızlık ve gizliliği tehlikeye atacak bir davranışta bulunmam durumunda AKADEMİ NDT ile ilişkimin kesilmesini ve bu durumun TURKAK ve ilgili taraflara duyurulmasını,
- AKADEMİ NDT e muayene hizmeti verilen müşterilere ait bilgileri 3. taraflar ile paylaşmayacağımı ve imzalamış olduğum tarafsızlık taahhüdü ve gizlilik beyanına sadık kalacağımı,
- Bu muayene hizmetini gerçekleştirecek yeterlilikte olduğumu,
- Muayene hizmeti sırasında AKADEMİ NDT Muayenesi Sırasında İş Güvenliği Talimatı'na uyacağımı,
- Muayene hizmeti sırasında muayene teçhizatını AKADEMİ NDT Muayene Teçhizatı Kullanma Kurallarına göre kullanacağımı ve iş bitiminde temiz ve çalışır vaziyette teslim edeceğimi,
- Muayene kararı verirken bağımsız olduğumu ve hiçbir baskı altında kalmayacağımı,

Talebin Değerlendirilmesi ve Muayene Personelinin Atanması

Görevlendirilen Personel		Muayene Bölüm Müdürü (Teknik Müdür)	
Ad Soyad		Ad Soyad	
İmza		Tarih, İmza	

Akademi NDT Tahribatsız Muayene ve Mühendislik Hizmetleri

Hürriyet Mah. Güldeste Sok. Tıp Mensupları Sitesi No:14-4 Kartal - İSTANBUL Tel: 0 (216) 504 66 38 info@akademindt.com

ANDT_MK_PR_3.01_F02.Rev.00/04.01.2021