



KAYNAKÇI BELGELENDİRME ADAY BAŞVURU FORMU

Doküman No : KYN.FRM.02-1
Yürürlük Tarihi : 07/09/2017
Revizyon Tarihi : 20.07.2020
Revizyon No : 6
Sayfa : 1 / 4

BELGELENDİRME PROGRAM SEÇİMİ

- İlk Belgelendirme Yeniden Belgelendirme
 Sınav Tekrarı (2. Sınav 3. Sınav) Birim Birleştirme (Teorik, Performans)

ADAY BİLGİLERİ

Adı Soyadı	TC Kimlik Numarası	Doğum Tarihi/...../.....
Ev Adresi			
İş Adresi			
Cep Tel. Numarası	05 ___ / ___ / ___ / ___	Ev Tel	0 ___ / ___ / ___ / ___
E-Mail	@		
Banka BilgileriBankası IBAN TR / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___		

NOT: IBAN No 24 hanelidir. İşsizlik Sigortası Fonundan yararlanmak isteyenler kendi IBAN NO' sunu Eksiksiz, okunaklı ve doğru şekilde yazmak zorundadır.

- Sınav ve belge masrafları için 4447 Sayılı İşsizlik Sigortası Fonu'ndan yararlanmak istiyorum.
 Tek Nokta Başvurusundan yararlanmak istiyorum.
 Sınav ve belge masrafları için AB Hibe Teşvik 'inden yararlanmak istiyorum.

Belgelendirme için Alınan Eğitim Var mı? <i>Evet/Hayır</i>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Alındı ise Tarih/...../.....	Eğitmen Adı	
Mesleki Yeterlilik Belgesinin Gönderileceği Adres		<input type="checkbox"/> Ev Adresi	<input type="checkbox"/> İş Adresi	<input type="checkbox"/> Kaynes' ten Elden Alacağım	
Şu anda Nerede Çalışıyorsunuz?	<input type="checkbox"/> Çalışmıyorum				
Herhangi Bir Fiziksel Engeliniz Var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır				
Eğitim Durumu	<input type="checkbox"/> Okur Yazar Değil <input type="checkbox"/> Okur Yazar <input type="checkbox"/> İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Meslek Lisesi <input type="checkbox"/> Ön Lisans <input type="checkbox"/> Y Lisans <input type="checkbox"/> Lisans				

Talep Edilen Ek Belgeler

1. TC Kimlik Fotokopisi,
2. Varsa, Talep Ettiği Mesleki Yeterlilik İle İlgili Daha Önce Almış Olduğu Birim Sertifikası,
3. Belgelendirme Ücret Ödeme Makbuzunun Fotokopisi,
4. Sağlık Raporu (**Sadece Fiziksel Engel Durumunda**),
5. Tek Nokta Başvurularından Yararlanmak İsteyen Adaylar İçin Tek Nokta Başvuru Formu/AB Fonundan Yararlanmak İsteyen Adaylar İçin Doğrudan Hibe Başvuru Formu

TAAHHÜTNAME

1. Başvuruda bulunmuş olduğum ilgili yeterlilik hakkında bilgi sahibi olduğumu ve ilgili belgelendirme programının başvuru şartlarına uymayı kabul ederim. Değerlendirme için gereken her türlü bilgi sağlayacağımı beyan ederim.
2. MYK mevzuat, yönetmelik ve düzenlemelerine uygun davranacağımı kabul ederim.
3. Belgelendirme sürecimin, talep edilen evrakların KAYNES'e eksiksiz ve doğru bir şekilde ulaştıktan sonra başlayacağımı kabul ediyorum. KAYNES'e ait belgelendirme prosedür, talimat ve şartlarına uyağacağımı kabul ederim.
4. Paylaşmış olduğum bilgilerin KAYNES aracılığıyla Mesleki Yeterlilik Kurumu ile paylaşılmasını onaylıyorum.
5. Sınav materyallerini her ne sebeple olursa olsun yasal gereklilikler dışında kurum, kuruluş veya şahıslarla paylaşmayacağımı, belgelendirme sürecinde hile teşebbüsünde bulunmayacağımı ve ilgili belgelendirme sürecinde sınav kuralına uyağacağımı kabul ederim
6. Belgelendirme sürecinde KAYNES'in dış kaynak kullanabileceğini kabul ediyorum.
7. Sınav ve belgelendirme süreciyle ilgili oluşabilecek tüm şikayet ve itirazlarımı sınav sonucumun açıklanmasını müteakiben en fazla 15 gün içerisinde www.kaynes.com.tr adresi üzerinden yapmayı ve KAYNES tarafından atanan itiraz ve şikayet değerlendiricisinin almış olduğu kararın nihai karar olduğunu kabul ederim.
8. 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu İşsizlik Fonu Teşviki'nden yararlanmak isteyip başvuruda bulunduğum ulusal yeterlilik sınavından başarısız olduğum takdirde ilk başvurudan itibaren en erken 4 ay ve en geç 12 ay sonra 2 sınav hakkımın olduğunu kabul ediyorum.
9. Başvuru yapmış olduğum ilgili sınavlarda Teorik ve Performans Sınavları için Kamera Kayıt Rehberi'nde bahsedildiği şekilde görüntülü ve sesli kayıt alınmasını kabul ediyorum.
10. Başarılı olduğum sınav sonucunda verilecek olan belgenin asıl sahibinin KAYNES olduğunu, sunmuş olduğum bilgilerin yanlış olması halinde ve/veya KAYNES'in gerekli gördüğü durumlarda belgeyi iptal edebileceğini ve geri çağırabileceğini kabul ederim.
11. Tarafıma bildirilmiş olan sınav saatine 15 dakika geç kaldığımda sınava alınmayacağımı, sınava geç geldiğimde sınav kuralarını kabul etmiş sayılacağımı ve ücret iadesi yapılmayacağını kabul ederim.
12. Başvuruda bulunduğum süre itibarıyla tarafıma yansıtılacak sınav ve belgelendirme kapsamındaki tüm ücretleri (Sınav ücreti, belge masraf karşılığı, okuma yazma bilmeyenler için okutman ücreti, yabancı adaylar için tercüman ücreti) ödeyeceğimi, herhangi bir nedenle sınava girmekten cayarsam ödemiş olduğum tutarın sadece %50'nin iade edileceğini, sınavdan 2 gün öncesine kadar sınava katılmayacağımı bildirmediğim halde ve sınavda başarılı veya başarısız olmam durumunda herhangi bir ücret iadesi talep etmeyeceğimi kabul ederim.
13. Formda sunulan bilgilerin doğruluğunu ve şahsıma ait olduğunu belirtir, bilgilerin doğru olmadığını ispatlanması durumunda hiçbir hak talep etmeyeceğimi kabul ederim.
14. İş sağlığı ve güvenliği kurallarına uymadığım, sınav görevlilerinin ve kendi can güvenliğini tehlikeye atmam durumunda veya sınav değerlendiricilerine görevlerini yapmakta zorluk çıkardığım takdirde sınavın durdurularak, sınavdan başarısız sayılacağımı ve sonraki sınavlara kabul edilmeyeceğimi kabul ederim.
15. İşbu başvuru ile KAYNES Belgelendirme'ye vermiş olduğum kişisel bilgilerimin www.kaynes.com.tr adresinden kamuoyu ile paylaşılması olan Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi, Tarafsızlık, Gizliliği Koruma ve Güvenlik Prosedürü doğrultusunda işlem görmesine onay verdiğimi beyan ederim.
16. Kaynes, Kaynes personeli veya Kaynes firma ortakları hakkında sosyal medyada, web sitelerinde izinsiz yorum yazmamayı, fotoğraf paylaşmamayı kabul ve taahhüt ederim. İzinsiz paylaşım yapmam durumunda hemen kaldırmayı ve ödediğim sınav ücretinin 10 katı kadar tazminat bedelini ödemeyi kabul ve taahhüt ederim
17. Başvurumun onaylanması halinde en geç iki ay içerisinde sınavımın gerçekleştirileceğini bildiğimi kabul ediyorum.
18. Verdiğim kişisel bilgilerimin (adres, telefon vb.) değişmesi durumunda bu değişiklikleri Kaynes'e en geç 3 gün içerisinde bildireceğimi, sınava ilişkin SMS bilgilendirmesini değişiklik nedeni ile alamadığım durumlarda Kaynes'i sorumlu tutmayacağımı beyan ederim.
19. 1., 2. Ve 3. Sınavlara çalıştığım iş yerinde girebilmem için aynı meslekte çalıştığım iş yerinde en az 10 kişilik müracaat olması gerektiğini ve iş yerimin ulaşım, konaklama vs. masrafları KAYNES'e ödemesi gerektiğini bildiğimi, aksi takdirde sınav için KAYNES'in atölyelerine geleceğimi kabul ediyorum.
20. Herhangi bir kronik rahatsızlığım olmadığını ve sınavdan sonraki 14 günlük sürede yeni tip koronavirüs teşhisi konulması halinde KAYNES'e bilgi vereceğimi ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyağacağımı kabul ediyorum.
21. Sınav süreleri içerisinde teorik/performans ve mülakat sınav alanlarında sesli ve görüntülü kayıt almayacağımı taahhüt ederim

Tarih:...../...../20....

Adı-Soyadı:.....

İmza:.....

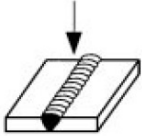
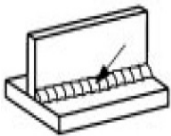
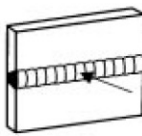

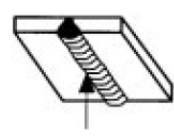
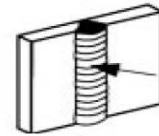
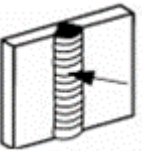
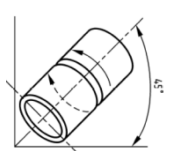
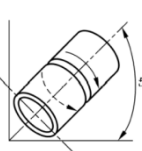
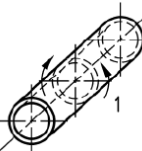
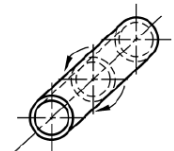
BAŞVURUNUN ALINMASI ve DEĞERLENDİRİLMESİ

BAŞVURU ONAYLANMA SÜRECİ (KAYNES TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.)	Kimlik Fotokopisi	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> YOK
	Banka Dekontu	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> YOK
	Tek Nokta Başvuru Formu	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> YOK
	Doğrudan Hibe Başvuru Formu	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> YOK
	Başvuruyu Alan	Başvuruyu Onaylayan	Başvuru Uygunluk Durumu
Adı-Soyadı:	Adı-Soyadı:	<input type="checkbox"/>	Uygundur.
Tarih:	Tarih:	<input checked="" type="checkbox"/>	Uygun değildir. Nedeni;
İmza:	İmza:		

BELGELENDİRME PROGRAM SEÇİMİ

<input type="checkbox"/>	11UY0010-3:2017	Çelik Kaynakçısı (Lütfen kaynak pozisyonunu işaretlemeyi unutmayınız.)	<input type="checkbox"/> A1: Kaynak işlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> B1 Elektrotla Ark Kaynağı (111) <input type="checkbox"/> B5 Tel Elektrotla Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131) <input type="checkbox"/> B6 Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135) <input type="checkbox"/> B9 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141) <input type="checkbox"/> B13 Plazma Ark Kaynağı (15) <input type="checkbox"/> B14 Oksi-Asetilen Kaynağı (311)
<input type="checkbox"/>	11UY0014-3:2017	Alüminyum Kaynakçısı (Lütfen kaynak pozisyonunu işaretlemeyi unutmayınız.)	<input type="checkbox"/> A1: Kaynak işlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> B1: Metal - Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı)-Alüminyum (131) <input type="checkbox"/> B2: Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) -Alüminyum (141)
<input type="checkbox"/>	11UY0015-4:2017	Direnç Kaynak Ayrıcısı	<input type="checkbox"/> A1: Kaynak işlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği <input type="checkbox"/> B1: Direnç Nokta Kaynağı (21)
<input type="checkbox"/>	11UY0016-4:2017	Kaynak Operatörü (Lütfen kaynak pozisyonunu işaretlemeyi unutmayınız.)	<input type="checkbox"/> A1: Kaynak işlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> B1 Gaz Korumasız Özlü Tel Elektrotla Ark Kaynağı (114) <input type="checkbox"/> B2 Tel Elektrotla Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı(MIG Kaynağı)(131) <input type="checkbox"/> B3 Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı(MAG Kaynağı)(135) <input type="checkbox"/> B4 Aktif Koruyucu Gazla Özlü Tel Metal-Ark Kaynağı(136) <input type="checkbox"/> B5 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı)(141)
<input type="checkbox"/>	11UY0033-3:2017	Doğalgaz Çelik Boru Kaynakçısı (Lütfen kaynak pozisyonunu işaretlemeyi unutmayınız.)	<input type="checkbox"/> A1 Doğal Gaz Çelik Boru Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Doğal Gaz Teknik Esasları <input type="checkbox"/> B1 Elektrotla Ark Kaynağı (111) <input type="checkbox"/> B9 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141) <input type="checkbox"/> B14 Oksi-Asetilen Kaynağı (311)
<input type="checkbox"/>	ISO 9606-1	Kaynakçıların yeterlilik sınavı	
<input type="checkbox"/>	Sınavın çalıştığım şantiyede/fabrikada yapılmasını istiyorum. Çalıştığım şantiyede/fabrikada uygun şartlar sağlanmadığı takdirde ilgili sınav hakkımı kullanmış olacağımı kabul ve taahhüt ediyorum.		
<input type="checkbox"/>	Çalıştığım işletmenin pWPS / WPS'ini kullanmak istiyorum.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Belgemin geçerlilik süresi 2 + 2 yıl olsun.		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	KAYNES'in hazırladığı pWPS / WPS'ini kullanmak istiyorum.		
<input type="checkbox"/>	Belgemin geçerlilik süresi 3 + 0 yıl olsun.		

TALEP EDİLEN KAYNAK POZİSYONLARI TABLOSU

					
<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> PB	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> PD	<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/> PF
					
<input type="checkbox"/> PG	<input type="checkbox"/> HL045	<input type="checkbox"/> JLO45	<input type="checkbox"/> PH	<input type="checkbox"/> PJ	

Kaynak Detayları	Malzeme Cinsi	Malzeme Kalınlığı /Çapı	Birleştirme Tipi
<input type="checkbox"/> Plaka (P)	<input type="checkbox"/> Tek Taraflı	<input type="checkbox"/> Tek Paso	<input type="checkbox"/> Alın (BW)
<input type="checkbox"/> Boru (T)	<input type="checkbox"/> Çift Taraflı	<input type="checkbox"/> Çoklu Paso	<input type="checkbox"/> Köşe (FW)
<input type="checkbox"/> Altlıklı			<input type="checkbox"/> Kökte Gaz Koruması
<input type="checkbox"/> Altlıksız			

Adayın Adı Soyadı	Tarih	İmza

SINAV ÜCRETİNİN YATIRILACAĞI BANKA BİLGİLERİ:

Garanti Bankası Gebze Bağdat Cad. Şubesi TR31 0006 2001 3450 0006 2986 32
KAYNES ULUSLARARASI EĞİTİM BELGELENDİRME VE DANIŞMANLIK LİMİTED ŞİRKETİ

BELGE KULLANIM SÖZLEŞMESİ AMACI VE KONUSU

İlgili Ulusal Yeterliliğe göre Mesleki Yeterlilik Sınavına katılmış, sınavlarda başarı sağlamış ve belge almaya hak kazanmış aday ve KAYNES'e ait sorumluluklar, haklar ve "Mesleki Yeterlilik Belgesinin" kullanım şartlarını tanımlamak amacı ile hazırlanmıştır. Bu hususlar aday belge almaya hak kazandığında geçerlidir.

SORUMLULUKLAR, HAKLAR VE ŞARTLAR;

Belge Sahibi;

1. Belgenin geçerlilik süresi MYK tarafından yayınlanmış ulusal yeterlilikle belirtilen geçerlilik süresi kadardır, belge sahibi, ilgili meslek alanlarına ait Ulusal Yeterliliklerde tanımlanan "Belge Geçerlilik Süresi" ve "Gözetim Sıklığı" şartlarına uyacağını kabul eder.
2. Belgenin onaylanan kapsam dışında kullanıldığı tespit edilmesi durumunda belgenin askıya alınacağını kabul eder.
3. Belgenin haksız kullanımından doğan hukuki ve cezai sorumlulukları kabul eder.
4. Belgenin kullanımı hiçbir şekilde devredilemez, başkasına kullandırılmaz.
5. Belge sahibi belgesini, Kaynes Belgelendirme Kurumunun itibarını zedeleyecek şekilde kullanmayacağını taahhüt eder.
6. Belge sahibi, KAYNES Belgelendirme Kurumu tarafından belgesini aldıktan sonra geçerlilik süresi boyunca belge kullanım sözleşmesindeki şartlara uyacağını kabul eder.
7. Belge sahibi, belgesini belgelendirme programı ile ilgili olarak yeterli olduğunu gösterecek şekilde kullanacağını, yanıltıcı şekilde, belgelendirme kapsamı dışında belge sahibinin yeterli olduğunu gösterecek şekilde kullanmayacağını taahhüt eder. Belge sahibi belge ile ilgili yanlış beyanlarda bulunmayacağını taahhüt eder.
8. Belgenin gözetim dönemi geldiğinde aday, kendisinden istenen gözetim raporunu belgenin gözetim süresi dolmadan Kaynes'e göndermekle yükümlüdür. Gözetim süresi içerisinde istenen belgeler tarafımıza iletilmez ise adayın belgesi askıya alınır. Belge askıya alındıktan sonra ilgili eksik belgeler tamamlandığı taktirde adayın belgesi aktif hale getirilir.
9. Belge sahibi, belge üzerinde herhangi bir değişiklik yapmayacağını taahhüt eder.
10. Belgenin kaybolması ve/veya belgenin üzerinde herhangi bir yırtılma, anlaşılmaması engelleyecek tahribat vb. olursa bu durumlarda belgenin kullanımına son verilmeli ve belgenin yenilenmesi için KAYNES'e eski belge ile birlikte başvuruda bulunacağını kabul eder.
11. Belgenin askıya alınması ya da iptali durumunda belge kullanımı son bulur. Belge sahibi, belgeyi on beş (15) gün içerisinde KAYNES'e teslim edeceğini kabul eder.
12. Belgenin kaybedilmesi durumunda, kayıp ilanı ve dilekçe ile beraber KAYNES'e bildireceğini taahhüt eder.
13. Belge üzerindeki Logo, işaret vb. hiçbir şekilde tek başına yeterliliği göstermek amacıyla kullanılamaz. Aynı şekilde belgenin herhangi bir bölümü ayrı olarak kullanılamaz, çoğaltılamaz, yayınlanamaz. Belge sahibi bu şartlara uyacağını taahhüt eder.
14. Belge sahibi belge kullanımı sırasında, Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe girmiş olan "Mesleki Yeterlilik Sınav ve Belgelendirme Yönetmeliğinde" yer alan kriterlere uyacağını taahhüt eder.
15. Verilen belgeler kişisel olup, firma ve ürün izlenimi verecek şekilde kullanılamaz. Bu şekildeki faaliyette bulunan kişilerin belgeleri iptal edilerek hakkında yasal işlem başlatılacağını kabul eder.
16. Kurum ve kuruluş logo kullanımı için Mesleki Yeterlilik Kurumu Markasının Kullanımına İlişkin Usul ve Esasları mevzuatına uygun hareket edeceğini taahhüt eder.
17. Belge sahibi, mesleğini yerine getiremeyecek derecede zarar görmesi durumunda, kuruma 15 gün içerisinde bildireceğini kabul eder.

KAYNES;

- 1- Belge sahibinin belgelendirme ile ilgili yanıltıcı beyanda bulunmasının tespit edilmesi halinde, KAYNES, belgeyi askıya alabilir ve/veya iptal edebilir.
- 2- KAYNES, bütün belgelendirme süreçlerini gizlilik, tarafsızlık, eşitlik ve bağımsızlık kuralları çerçevesinde yürütmeyi ve adaylar arasında herhangi bir kesime ayrıcalık sağlamayacağını taahhüt eder.
- 3- KAYNES, belge geçerliliğinin sürdürülmesi, yenilenmesi, kapsamının genişletilmesi, daraltılması, askıya alınması veya iptal etme yetkilerine sahiptir.
- 4- KAYNES, belge askıya alınan veya iptal edilen belge sahibini, alınan karar ve gerekçesi ile birlikte bilgilendirir.
- 5- KAYNES, belge sahibine ilişkin edindiği bilgi ve belgeleri yasal zorunluluk olmadıkça, belge sahibinin yazılı izni olmadan hiçbir kurum ve kişi ile paylaşmaz ve gizliliğin sağlanması için tüm önlemlerin alınacağını taahhüt eder.
- 6- KAYNES, itiraz taleplerinin bağımsız ve yansız bir şekilde çözümleneceğini taahhüt eder.
- 7- Belge sahibinin, belgesini, belge kapsamı dışındaki faaliyetlerde kullanması; belge üzerinde herhangi bir değişiklik yapması; belgenin yanıltıcı ve haksız kullanımını gerçekleştirmesi; belge üzerinde değişiklik yapması; belge üzerinde bulunan logo/markaların kullanım talimatlarına uygun kullanmaması; belge üzerinde herhangi bir yırtılma, tahribat vb. durumlarda belgenin kullanılmasına son vermemesi durumlarının tespiti halinde, KAYNES belgeyi askıya alabilir, iptal edebilir ve/veya yasal süreci başlatabilir.

Belge Kullanım Sözleşmesini okudum ve anladım. Sözleşme maddelerine eksiksiz olarak uyacağımı taahhüt ederim.

Belge Kullanıcısı

Adı - Soyadı

İmza

Tarih

__ / __ / 20__

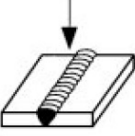
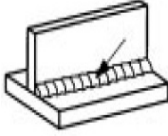
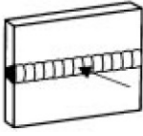

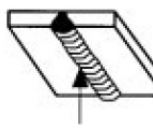
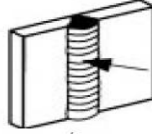
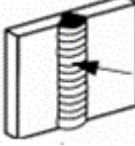
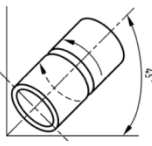
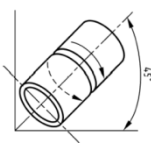
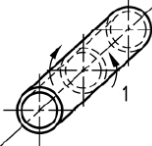
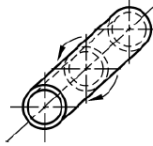
**KAYNES ULUSLARARASI EĞİTİM BELGELENDİRME
VE DANIŞMANLIK
LİMİTED ŞİRKETİ**

Kaşe - İmza

ADAY BAŞVURU FORMU EKİ

<input type="checkbox"/> Çalıştığım işletmenin pWPS / WPS'ini kullanmak istiyorum.	<input type="checkbox"/> KAYNES'in hazırladığı pWPS / WPS'ini kullanmak istiyorum.
<input type="checkbox"/> Belgemin geçerlilik süresi 2 + 2 yıl olsun.	<input type="checkbox"/> Belgemin geçerlilik süresi 3 + 0 yıl olsun.

TALEP EDİLEN KAYNAK POZİSYONLARI TABLOSU

					
<input type="checkbox"/> PA	<input type="checkbox"/> PB	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> PD	<input type="checkbox"/> PE	<input type="checkbox"/> PF
					
<input type="checkbox"/> PG	<input type="checkbox"/> HL045	<input type="checkbox"/> JLO45	<input type="checkbox"/> PH	<input type="checkbox"/> PJ	

Kaynak Detayları	Malzeme Cinsi	Malzeme Kalınlığı / Çapı	Birleştirme Tipi
<input type="checkbox"/> Plaka (P)	<input type="checkbox"/> Tek Taraflı	<input type="checkbox"/> Tek Paso	<input type="checkbox"/> Alın (BW)
<input type="checkbox"/> Boru (T)	<input type="checkbox"/> Çift Taraflı	<input type="checkbox"/> Çoklu Paso	<input type="checkbox"/> Köşe (FW)
<input type="checkbox"/> Altlıklı			<input type="checkbox"/> Kökte Gaz Koruması
<input type="checkbox"/> Altlıksız			

Adayın Adı Soyadı	Tarih	İmza