

**\*BÖLÜM 1 : Müşteri tarafından doldurulacaktır.**

FİRMA UNVANI	
FİRMA ADRESİ	
FİRMA FAALİYET KONUSU	
FAKS / E-MAİL	
YETKİLİ İLETİŞİM NUMARASI	
BAŞVURU FORMUNU DOLDURAN KİŞİNİN ADI SOYADI / UNVANI	BAŞVURU TARİHİ /KAŞE-İMZA

Lütfen talep ettiğiniz ölçümleri, TALEBİNİZ sütununda işaretleyiniz. * Belirtilen ölçüm metodu dışında bir metot uygulanmaz.		
HİZMET VERDİĞİMİZ ÖLÇÜM PARAMETRELERİ	ÖLÇÜM METODU *	TALEBİNİZ ( X )
1. Aydınlatma Ölçümü		
Toz Ölçümü	<input type="checkbox"/> Toplam Toz <input type="checkbox"/> Ortam Ölçümü <input type="checkbox"/> Kişisel Maruziyet Ölçümü	
	<input type="checkbox"/> Solunabilir Toz <input type="checkbox"/> Ortam Ölçümü <input type="checkbox"/> Kişisel Maruziyet Ölçümü	
2. Detektör Tüp ile Anlık Gaz Ölçümü		
3. Termal Konfor Ölçümü		
4. İşyeri Ortamı Gürültü Ölçümü		
5. Kişisel Gürültü Ölçümü		
6. Titreşim Ölçümü	<input type="checkbox"/> Tüm Vücut Titreşim	
	<input type="checkbox"/> El-Kol Titreşim	
7. Elektromanyetik Alan		
Lütfen talep ettiğiniz diğer ölçüm parametrelerini ve varsa talep ettiğiniz ölçüm metodunu belirtiniz.		
ÖLÇÜM PARAMETRELERİ	ÖLÇÜM METODU	
1.		
2.		
3.		

Başvuru formu ile birlikte lütfen aşağıdaki belgeleri iletiniz.

- İş Akış Şeması
- Tesis Yerleşim Planı
- Kapasite Raporu

**\*Müşteri Karar talep edeceği ve uygulanmasını istediği karar kuralı hususunda [www.okco.com.tr](http://www.okco.com.tr) sayfasında yer alan karar kuralı ve feragat beyanı uygulama prosedürünü inceleyebilir. Müşteri talep etmesi durumunda uygunluk değerlendirmesi için aşağıda ki kısımları doldurmalıdır. Müşteri uygunluk değerlendirmesi için HAYIR'ı işaretlemiş veya EVET/HAYIR dan herhangi birini işaretlemediği takdirde karar kuralı uygulanmayacak sınır değerleri verilen ölçüm sonuçları üzerinde herhangi bir ekleme veya çıkarma işlemi yapılmadan belirsizlik değeri ayrı bir sütunda belirtilecektir.**

Uygunluk Değerlendirme istiyorum  EVET  HAYIR  
Talep edilen Uygunluk Değerlendirmesi  BASİT KABUL KURALI  YANLIŞ RET KURALI  YANLIŞ KABUL KURALI  
Evet ise; aşağıdaki seçeneklerden hangisine göre değerlendirmeyi tercih ettiğinizi işaretleyiniz.

- MEVZUAT (.....)  
 STANDART (.....)
- ŞARTNAME (.....)

**BÖLÜM 2 : Okco Teknik Kontrol – Laboratuvar Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.**

BAŞVURU DEĞERLENDİRME SONUCU	
DEĞERLENDİRME TARİHİ	
DEĞERLENDİRME SONUCU	<input type="checkbox"/> BAŞVURU KABUL (doldurunuz.) <input type="checkbox"/> BAŞVURU RED <input type="checkbox"/> BAŞVURU KISMI KABUL (Açıklama bölümünü)
AÇIKLAMA	

\*Müşterinin herhangi bir itirazı neticesinde [www.okco.com.tr](http://www.okco.com.tr) sayfasında yer alan şikayet ve itiraz prosedürünü incelemesi rica olunur.