



MÜŞTERİ PQR TALEP FORMU
CUSTOMER PQR REQUEST FORM

Doküman No:FR-40
Yayın Tarihi : 08.10.2022
Revizyon No: 00
Rev. Tarihi : --
Sayfa: 1 / 1

PQR TALEP NO / PQR REQUEST NO: (QUARCO Tarafından Doldurulacaktır/to be filled by QUARCO)

FİRMA ADI COMPANY NAME :		
FİRMA YETKİLİSİ CONTACT PERSON :	GÖREVİ POSITION :	
FİRMA ADRESİ COMPANY ADDRESS :		
TELEFON PHONE :	FAX FAX :	E-POSTA E-MAIL :
PQR SAYISI NUMBER OF PQRs :		
STANDART / (LAR) STANDARD / (S) :		

Detayları ek dökümanlar ile tanımlanan Kaynak Yöntem Testlerinin(PQR) gözetiminiz altında yapılmasını talep etmekteyiz.
We hereby request Procedure Qualification Tests (PQR) described with attached documents to be performed under your supervision as a Third Party Organisation.

DETAYLAR / DETAILS

No	Ana Malz. Parent Mtrl. (1)	Ana Malz. Parent Mtrl. (2)	Kalınlıklar Thickness t1 & t2 (mm)	Çap Dia.	Alın/Köşe Kaynağı Butt/Flillet Weld	Yöntem(ler) Process(es)	Dolgu Malz. Filler Mtrl.	Pozisyon(lar) Position(s)	Tek/Çoklu Paso Single/Multi Pass	Isıl İşlem Heat treatment
1	Test Detayları Test Details									
2	Test Detayları Test Details									
3	Test Detayları Test Details									
4	Test Detayları Test Details									
5	Test Detayları Test Details									
6	Test Detayları Test Details									
7	Test Detayları Test Details									
8	Test Detayları Test Details									
9	Test Detayları Test Details									
10	Test Detayları Test Details									

Yukarıda detayları verilen (veya ek dökümanlar ile tanımlanan) Kaynak Yöntem Testlerinin (PQR) gözetiminiz altında yapılmasını talep etmekteyiz.
We hereby request the above listed (or described with attached documents) Procedure Qualification Tests(PQR) to be performed under your supervision as a Third Party Organisation.

Firma Kaşe / İmza / Tarih
Company Seal / Sign / Date