

ADAYIN KİŞİSEL BİLGİLERİ											
Uyruğu	T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Diğer <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>	T.C Kimlik No:									
Adı ve Soyadı:		Pasaport No*:									
Baba Adı:		Doğum Yeri:									
Anne Adı:		Doğum Tarihi:									
Cinsiyeti:	E <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	Nüfusa Kayıtlı olduğu il/ilçe									
İrtibat Adresi:		Tel. Ev									
		Tel. İş									
		GSM									
		e-posta									
Eğitim Durumu	OKUR YAZAR DEĞİL		GENEL LİSE								
	OKUR YAZAR		MESLEK YÜKSEKOKULU								
	İLKOKUL		LİSANS								
	ORTAOKUL		YÜKSEK LİSANS								
	MESLEK LİSESİ		DOKTORA								
	Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	Toplam iş tecrübesi:									
FİRMA BİLGİLERİ											
Firma Adı-Unvanı: (Çalışıyor iseniz)											
Firma Adresi: (Çalışıyor iseniz)			Tel.:								
			Faks:								
			Web adresi:								
			E-Posta:								
BAŞVURU NEDENİ											
İlk Başvuru <input type="checkbox"/>	Tekrar Başvuru <input type="checkbox"/>	Birim Birleştirme/Ekleme <input type="checkbox"/>	Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/>								

<sup>1</sup> T.C ve K.K.T.C vatandaşı olmayanlar pasaport numarasını yazacaktır.

**! Başvurduğunuz yeterlilikten başka bir kuruluştan birim başarı belgesi aldınız mı ? Alındı ise kuruluş ismini ve geçerlilik süresini yazınız.**

**YETERLİLİK BİRİMİ SEÇİMİ BAŞVURU BİLGİLERİ**

**Belgelendirilmek istediğiniz yeterlilik birimlerini işaretleyiniz.**

*Belgelendirilmeye hak kazanmak için başvurduğunuz meslek ile ilgili tüm zorunlu birimlerden başarılı olunması gereklidir.*

	<b>Ulusal Yeterlilik</b>	<b>Program Tanımı</b>	<b>Zorunlu Seçimli</b>	<b>Sınav Türü</b>	
1			<b>Zorunlu</b>	T1 <input type="checkbox"/>	
			<b>Seçmeli</b>	T1 <input type="checkbox"/>	P1 <input type="checkbox"/>
			<b>Seçmeli</b>	T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/>	P1 <input type="checkbox"/>
2			<b>Zorunlu</b>	T1 <input type="checkbox"/>	
			<b>Seçmeli</b>	T1 <input type="checkbox"/>	P1 <input type="checkbox"/>
			<b>Seçmeli</b>	T1 <input type="checkbox"/>	P1 <input type="checkbox"/>
3			<b>Zorunlu</b>	T1 <input type="checkbox"/>	
			<b>Seçmeli</b>	T1 <input type="checkbox"/>	P1 <input type="checkbox"/>
			<b>Seçmeli</b>	T1 <input type="checkbox"/>	P1 <input type="checkbox"/>

**GERİ ÖDEME/TEŞVİK BİLGİLERİ (MYK tarafından belirlenen haller için geçerlidir)**

**Yeterlilik Belgesi Almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu kapsamında geri ödenmesini istiyorsanız aşağıdaki bilgileri doldurunuz.**

- Not:** MYK Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan (Devlet Teşviki) karşılanması desteğinden daha önce faydalanıldıysa, İşsizlik Sigortası Fonundan tekrar faydalanılamaz!

Bireysel Başvuruyu Yapan Kişiye Ait IBAN No:

Tek Nokta Başvurusu Yapan Firmaya Ait IBAN No:

Tek Tokta Başvurusu Ödeme Tipi: Peşin  Teminat

**BELGE TESLİM ŞEKLİ**

Kuruluşumuzdan Teslim  Başvuru Yapana Ait İrtibat Adresinden Teslim   
(Not: Kargo alıcı ödemeli olarak yapılmaktadır.)

**Belgeli personel düzeyine uygun olarak işi yapmanıza engel (Sağlık problemi ,vb.) bir probleminiz var mı? Varsa belirtiniz:**

Evet   
Hayır

**Sınav süresince makul sınırlar içerisinde kalmak şartı ile karşılanmasını istediğiniz özel durumunuz ( okuma yazma yetersizliği, dil yetersizliği vb.) var mı? Evet ise açıklayınız:**

Evet   
Hayır

**Çevirmen talebiniz var mı?**  
**Not: Çevirmen talep etmeniz halinde size bir çevirmen atanacak ve ücret tarafınıza yansıtılacaktır.**

Evet   
Hayır

**BELGELENDİRME TAAHHÜDÜ**

- Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.
- Başvurudan itibaren belge alıncaya veya belgem yenileninceye kadar sınav ve belgelendirme sürecine dair tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ve yıllık belge kullanım ücretlerini ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dâhil, her ne sebeple olursa olsun, Kuruludan geri talep etmeyeceğimi,
- Girdiğim sınavlarda hileli sınav uygulamalarına katılmayacağımı,
- İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını Kuruluşa ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı ve ayrıca belge almaya hak kazansam bile ilgili ücretleri ödemediğim takdirde belgemin iptal edileceğini,
- Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, **Kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumuna aktarılacağını onayladığımı,**
- **Belge almaya hak kazanmış olsam bile bir şüphe durumunda yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip gerekirse belgemin iptal edilebileceğini, tüm sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı,**
- Kuruluşa ait belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda Kuruluş tarafından oluşturulan İtiraz ve Şikayet Komitesinin karar merci olduğunu,
- Alacağım belgenin mülkiyet haklarının Kuruluşa ait olduğunu, gerekli görülmesi halinde ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmadığı takdirde belgemi iptal edebileceklerini,
- Kuruludan aldığım/alacağım belgemin 17024 Standardına veya MYK mevzuatına aykırı düşen durumlarda, Kuruluş tarafından askıya alınması veya iptal edilmesi durumunda Kuruludan maddi veya manevi hiçbir talepte bulunmayacağımı,

kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**Adayın Adı ve Soyadı**

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

**İmza:**

**BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER**

1.Nüfus Cüzdanı fotokopisi
2.Eksiksiz doldurulmuş ıslak imzalı başvuru formu
3. Doldurulmuş ve aday tarafından imzalanmış Belge Kullanım Sözleşmesi
4. Banka dekontu
5. Tek Tokta Başvuru Formu (Firma Toplu Başvurularında istenilmektedir.)

( Başvuruyu Alan **Sınav Hizmetleri Sorumlusu** tarafından doldurulacaktır.)

**SINAV HİZMETLERİ SORUMLUSU GÖZDEN GEÇİRMESİ:****BELGE KONTROLÜ:**

1. Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
2. Banka dekontu	
3. Eksiksiz doldurulmuş ıslak imzalı başvuru formu	
4. Islak imzalı Belge Kullanım Sözleşmesi	
5. Tek Nokta Başvuru Formu (Firma Toplu Başvurularında istenilmektedir.)	

Sınav Hizmetleri Sorumlusu:

Adayın başvurusu uygun bulunmuştur.

Adayın başvurusu uygun değildir.

Tarih:

İmza: