|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  | **Başvuru Numarası** | : |  |
| **Uyruğu** | **:** | ( ) TC ( ) Diğer | **Doğum Tarihi** | : |  |
| **T.C. Kimlik No** | **:** |  | **Yabancı Kimlik No** | : |  |
| **İrtibat Adres** | **:** |  | **Ev/İş Telefonu** | : |  |
| **Cep Telefonu** | **:** |  | **E-Posta Adresi** | : |  |
| **Tahsil Durumu** | **:** |  |
| **Cinsiyet** | **:** | ( ) Erkek ( ) Kadın |
| Sınav merkezinden eğitim aldınız mı? | ( ) Evet ( ) Hayır | Eğitim aldıysanız, eğitim veren öğretmenin isim ve soyadını yazınız.  |
| Sınav ve Belge ücretinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanması desteğinden yararlanmak istiyor musunuz? | ( )Evet ( )Hayır |
| **Kişisel IBAN No** |  |
| **Kurumsal IBAN No** |  |
| Sınavlarda sınav yapıcılarımızın desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? Varsa lütfen açıklayınız:  |  |
| **İŞ BİLGİLERİ** |
| **İş Tecrübesi** | **:** |  | **Çalışma Süresi** | **:** |  |
| **Çalıştığı İşyeri Adı** | **:** |  | **Görevi** | **:** |  |
| **İşyeri Adresi** | **:** |  |
| **YABANCI DİLDE BELGE TERCİHİ** |
| Belgenizin hangi dilde basılmasını tercih edersiniz? |
| **Türkçe-İngilizce** |  | **Türkçe-Almanca** |  | **Türkçe-Fransızca** |  | **Türkçe-İspanyolca** |  | **Türkçe-Rusça** |  | **Türkçe-Arapça** |  |
| **BAŞVURUNUN DURUMU** |
| İlk Başvuru/Tekrar Başvuru/Yeniden Belgelendirme/Birim Birleştirme |
| **TALEP EDİLEN MESLEKİ YETERLİLİK BELGESİ** |

|  |
| --- |
| **15UY0105-3.REV00 KÖPRÜLÜ VİNÇ OPERATÖRÜ SEVİYE 3** |
| **Birim Referans No** | **Ulusal Yeterlilik Birimi** | **T1** | **T2** | **P1** | **P2** |
| 15UY0205-3/A1 | İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite Yeterlilik Birimi | √ | - | - | - |
| 15UY0105-3/A2 | Köprülü Vinç Elleçleme | √ | - | √ | - |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI** |
| Bu formda yer alan tarafımca verilen bilgilerin doğru olduğunu, kimlik bilgilerimin ve belge türü, belge numarası, belgenin geçerlilik tarihi askıya alınma/iptal edilme kararı ve tarihi, elektronik ortamda saklanmasını, duyurulmasını, bu bilgilerin belgelendirme için kullanıma açık olduğunu ve Mesleki Yeterlilik Kurumu’na (MYK), Türk Akreditasyon Kurumu’na (TÜRKAK) mevzuat gereği yetkili kuruluşlar, şahıslar ile paylaşılmasını kabul ederim. Sınav merkezi web sayfasında yayımlanan aydınlatma metni tamamını okuduğumu ve MAKFED İktisadi İşletmesi’nin şahsımdan talep edeceği kişisel veriler ve bu verilerin toplanma yöntemleri; şahsımla ilgili olup saklayacağı/kaydedeceği kişisel veriler ve şahsımla ilgili olup üçüncü kişi/kurumlara aktaracağı kişisel veriler; tüm işlenme vasıtalarına ilişkin olarak işlenme amaçları ve tüm aktarımlara ilişkin olarak aktarım amaçları; ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu madde 11 uyarınca sahip olduğum haklar ile ilgili olarak MAKFED İktisadi İşletmesi tarafından aydınlatıldığımı, sınav programları ve personel belgelendirme sözleşmesinde belirtilen sınav belgelendirme süreci, itiraz ve şikayet süreci, hak ve yükümlülükleri okuyup anladığımı, bu hükümlere uygun davranacağımı, gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, MAKFED İktisadi İşletmesi’ne ait sınav ve belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağıma, MYK yönetmelik ve mevzuatıma uygun davranacağıma, MYK, TÜRKAK web sayfasında ilan edilen logo/marka kullanım şartlarına uyacağıma, sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı, kopya çekmem, kopya çektirilmesine imkan sağlamam, bir başkasının yerine sınava girmem veya yerime bir başkasının sınava girmesini sağlamam, belgeye hak kazanmama katkı sağlayacak nitelikte yanıltıcı beyan, bilgi ve kayıt sunmam gibi durumlarda sınavımın geçersiz sayılacağını, 6331 sayılı iş sağlığı ve güvenliği kanununun hükümlerine uyacağımı, uygulama sınavları esnasında kişisel koruyucu ekipmanları kullanacağımı, tehlikeli ve çok tehlikeli işler kapsamında sınava katıldığımı, sağlanacak teşvikten faydalanmak istediğimi, sınav ve belgelendirme ücretinin 25/08/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu çerçevesinde İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması durumunda ise, başarısız olduğu yeterlilik birimleri ve sınav türleri için ilave sınav ücreti ödemeden ilk sınav tarihinden itibaren bir yıl içerisinde iki kez daha sınava girme hakkımın olduğunu bildiğimi kabul ve taahhüt ederim.Tarih : …...../......../20…...**Adayın Adı Soyadı ve İmzası:** |
| **BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ VE ONAYLANMASI** (Bu alan Sınav Merkezi tarafından doldurulacaktır.) |
|  | **Evet** | **Hayır** |
| Sınav merkezi, talep edilen belgeyi verebilir mi? |  |  |
| Başvuru sahibinin makul sınırlar içinde özel ihtiyaçlarını karşılayabilir mi? |   |   |
| Başvuru sahibi programın belirlediği deneyim ve eğitime sahip mi? |  |  |
| Belgelendirme için gerekli evraklar eksiksiz tamam mı?  | **Evet** | **Hayır** |
| Kimlik Fotokopisi  |  |  |
| Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu |  |  |
| Islak imzalı başvuru formu |  |  |
| Başvuru ve Belge Kullanım Sözleşmesi |  |  |
| Deneyim veya eğitim aldığına dair kanıtlayan belge (gerekiyorsa)  |  |  |
| Belgelendirme programında belirtilen özel evraklar (gerekiyorsa) |  |  |
| Adayın başvurusu uygun mu? |  |  |
| **BAŞVURUYU ALAN** | **BAŞVURUYU ONAYLAYAN** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  | **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** |  | **Tarih** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  | **İmza** | **:** |  |
| **SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ** |
| **Hesap Adı** | **Banka Adı** | **Şube Kodu** | **Şube Adı** | **Hesap No** | **IBAN** |
| MAKFED MAKİNA İMALAT SANAYİİ DERNEKLERİ FEDERASYONU İKTİSADİ İŞLETMESİ | YAPI KREDİ BANKA A.Ş. | 780  | Ankara Özel Bankacılık Merkezi Hesabı | 50756030 | TR970006701000000053317215 |