

Başvuru Nedeni*

İlk başvuru Tekrar başvuru Yeniden belgelendirme Birim tamamlama Yatay/Dikey geçiş

Zorunlu doldurulması gereken alanlar * işareti ile belirtilmiştir.

Başvuru Sahibinin Özlük Bilgileri (Aday tarafından doldurulup onaylanacaktır)*

Adı Soyadı*	:	Cep tel*	:		
T.C Numarası*	:	Ev tel	:		
Doğum Tarihi*	:	E-mail adresi	:		
Çalışma Durumu*	:	Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	Cinsiyet* : Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Uyruğu*		
Adresi:* _____ İl: _____ İlçe: _____					
Öğrenim Durumu*	İlk Okul <input type="checkbox"/>	Orta Okul <input type="checkbox"/>	Lise <input type="checkbox"/>	Meslek Lisesi <input type="checkbox"/>	Meslek Yüksek Okulu <input type="checkbox"/>
	Lisans <input type="checkbox"/>	Okur yazar <input type="checkbox"/>	Okur yazar değil <input type="checkbox"/>		
Belgenizin Size Nasıl Teslim Edilmesini İstersiniz?*					
Adresime kargolansın <input type="checkbox"/>		Elden teslim almak istiyorum <input type="checkbox"/>		İş adresime kargolansın <input type="checkbox"/>	
Sınavlarda Desteğe İhtiyaç duyabileceğiniz fiziksel ya da özel bir durumunuz var mıdır?*				Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevap Evet ise lütfen açıklayınız?*					

Sınav ve Belgelendirme Ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanması Desteği Beyanı*

Daha önceden işsizlik sigortası fonundan yararlanmadım? EVET HAYIR (Belge ve sınav teşviğinden 1 kez faydalanılır.)
Sınav ve Belge ücretinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanması desteğinden yararlanmak istiyor musunuz? EVET HAYIR

Cevap **EVET** ise aşağıdaki ödemeye ilişkin bilgilerden birini seçmek zorunludur,

Ödemeye İlişkin Bilgiler*

A. Bireysel Ödemeye İlişkin Bilgiler : Sınav ve Belgelendirme Ücret İadesinin kişisel hesabınıza yapılmasını istiyor iseniz bu bölümü doldurunuz

Kişisel iban Numaram:TR___/___/___/___/___/___/___

B. Üçüncü Kişi veya Kuruluş Ödemesine İlişkin Bilgiler: Asgari 10'ar kişilik aday grupları için alınır. Sınav ve Belgelendirme iadesinin üçüncü kişi veya kuruluş adına yapılmasını istiyor iseniz bu bölümü doldurunuz.

Ödemeyi Yapan Üçüncü Kişi veya Kuruluş IBAN NO: TR___/___/___/___/___/___/___

Belge Almak İstedığınız Yeterlilik Seviyesini ve Seçmeli Birimlerinizi İşaretleyiniz*

Yeterlilik Kodu Seviyesi	Yeterlilik Adı	Ölçme ve Değerlendirme								Yeterlilik Birimlerinin Kodu ve Adı			
11UY0010 Seviye 3	Çelik Kaynakçısı Rev04	Belge Geçerlilik Süresini Seçiniz.			İki Yıl <input type="checkbox"/>		Üç Yıl <input type="checkbox"/>			Zorunlu Birimler / Seçmeli Birimler			
		Yeterlilik Birimi	Zorunlu Birimler	Seçmeli Birimler		Parça Birleşim Detayları							
			T1	T1	P1	Birleştirilecek Malzeme		Birleştirme Türü			Malzeme Kalınlığı		
					Boru	Plaka	Köşe	Alın	Boru (mm)		Plaka (mm)		
		A1	<input type="checkbox"/>										A1-Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği
		B1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		__mm	__mm	B1-Elektrotla Ark Kaynağı (111)
		B3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		__mm	__mm	B3 Tel Elektrotla (Elle veya Yarı Mekanize) Toz Altı Ark Kaynağı (121)
		B5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		__mm	__mm	B5 Tel Elektrotla Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131)
		B6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		__mm	__mm	B6-Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135)
		B7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		__mm	__mm	B7-Aktif Koruyucu Gazla Özlü Tel Elektrotla Metal-Ark Kaynağı (136)
B8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__mm	__mm	B8 Aktif Koruyucu Metalik Özlü Elektrotla Ark Kaynağı (138)			
B9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__mm	__mm	B9-Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141)			

Başvuran Adayın Beyanı

- Δ Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Yanlış olması durumunda Sınav ve Belge ücretinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanması desteğinden yararlanamayacağımı biliyorum.
- Δ İşbu başvurumun, “Başvuru formuna eklenecek bilgiler” tüm başvuru dokümanlarını BELGESER’e ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı kabul ediyorum.
- Δ Verdiğim bilgilerde (kişisel bilgiler, adres değişikliği, iletişim bilgileri vb.) değişiklik olması durumunda, bu değişiklikleri sınav tarihinden ve/veya gözetim tarihinden önce, 5 iş günü içerisinde BELGESER Belgelendirmeye bildireceğimi kabul ediyorum.
- Δ Aday Belge Kullanım Sözleşmesi’ni imzalamayı kabul ettiğimi,
- Δ Katılacağım sınavlarda edinmiş olduğum bilgilerin, dokümanların, soruların projelerin, senaryoların ve soruların cevaplarının gizliliği hakkında üçüncü taraflarla bilgi paylaşmayacağımı ve paylaştığım takdirde BELGESER Belgelendirme Kuruluşu’nun konuya ilişkin yasal işlem başlatma hakkının olduğunu kabul ettiğimi,
- Δ Vermiş olduğum kişisel bilgilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu’na (MYK) iletileceğini kabul ediyorum.
- Δ BELGESER’e ait web sitesinde yayınlanan, belgelendirme programları, prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, Mesleki Yeterlilik Kurumu (MYK) mevzuat ve düzenlemelerine uygun davranacağımı, BELGESER’un süreçlerinde dış kaynak (sınav merkezi) kullanabileceğini kabul ediyorum. Ayrıca web sitesinde bulunan ulusal yeterliliklerdeki kritik adımları inceleyeceğimi kabul ve taahhüt ederim
- Δ Sınav ve belgelendirme ile ilgili tüm şikâyet ve itirazlarımda 30 gün içerisinde BELGESER tarafından oluşturulan İtiraz ve Şikâyet Komitesinin kararının nihai olduğunu, itiraz ve şikâyetimle ilgili yasal hakkımın saklı olduğunu kabul ediyorum.
- Δ Sınavda başarısız olduğum birim/birimlerden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemedemeden ikinci defa sınava girme hakkım olduğunu, sınav ve belgelendirme ücretimin 25/08/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu çerçevesinde İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması durumunda ise, başarısız olduğum yeterlilik birimleri ve sınav türleri için ilave sınav ücreti ödemedemeden ilk sınav tarihinden itibaren bir yıl içerisinde en az iki kez daha sınav hakkımın olduğunu biliyorum.
- Δ Teşvikten yararlanmadığımda, ilk girdiğim sınavda başarısız olduğum yeterlilik birim/birimlerden ve sınav türleri için ilave sınav ücreti alınmadan ilk sınav tarihinden itibaren 1(bir) yıl içinde en az bir kez daha sınav imkânım olduğunu biliyorum.
- Δ Duyurusu yapılmış sınav saatinden en geç 20 dakika öncesinde sınav yerinde hazır bulunmadığım takdirde sınava alınmayacağımı kabul ediyorum. Bu sebeplerle sınava alınmadığım takdirde ilk sınav hakkımı kullandığımı ve yatırmış olduğum sınav ücretinin iade edilmeyeceğini kabul ediyorum.
- Δ Yapılacak olan tüm sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onaylıyorum.
- Δ Başvurmuş olduğum ulusal yeterliliği almaya hak kazandığım takdirde belgenin mülkiyet haklarının BELGESER’e ait olduğunu, gerekli görülmesi halinde ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmaması halinde belgenin iptal edilebileceğini kabul ediyorum.
- Δ Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından tehlikeli ve çok tehlikeli işler kapsamında tanımlanan alanlarda sınava gireceğimi biliyorum.
- Δ Gireceğim teorik ve performans sınavlarında, hileli sınav teşebbüslerinde bulunmayacağımı taahhüt ederim.
- Δ Vermiş olduğum kişisel bilgilerin gizliliğini ve güvenliğini yasal süreçler doğrultusunda paylaşabileceğini kabul ederim.
- Δ MYK veya TÜRKAK kurumunun ilgili sınavı ve sınav şartlarından kaynaklı belge onay sürecinin ve teşvik bildirimimin uzayacağını sınavın iptal olabileceğini bildiğimi kabul ve taahhüt ederim.

Adayın Adı ve Soyadı*	Tarih*	İmza*

Başvuru Formuna Eklenenecek Dokümanlar***Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında,**

"Şahsıma <http://www.belgeser.com/kurumsal/kisisel-verilerin-korunmasi/> linkinde sunulmuş olan detaylı aydınlatma metninin tamamını okuduğumu ve BELGESER Belgelendirmenin 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 işleme vasıtalarına ilişkin olarak işleme amaçları ve tüm aktarımlara ilişkin olarak aktarım amaçları; ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu madde 11 uyarınca sahip olduğum haklar ile ilgili olarak BELGESER Belgelendirmenin tarafından aydınlatıldığımı kabul ve beyan ederim. "

İlk Başvuru ve Tekrar Başvurularda alınması gereken evrak veya dokümanlar

- 1) Nüfus Cüzdanı/ Pasaport Fotokopisi/Ehliyet Fotokopisi
- 2) Bireysel ödemelerde Yatırılan Sınav Ücreti Dekontu (Dekont açıklama kısmına "Adı Soyadı" 've sınavına gireceği "Yeterlilik Adı", "Yeterlilik Seviyesi", 'Varsa seçmeli birimler' belirtilmelidir.)

Yeniden Belgelendirme, Birim Tamamlama ve Yatay/Dikey geçişlerde alınması gereken doküman veya evraklar

- 1) Nüfus Cüzdanı/ Pasaport Fotokopisi/Ehliyet Fotokopisi
- 2) Banka Dekontu (Dekont açıklama kısmına Adı Soyadı, Yeterlilik Adı, Yeterlilik Seviyesi belirtilmelidir.)
- 3) Geçerli Sertifikası (Varsa) (MYK portal üzerinden kontrol edilmeli)
- 4) Birim Başarı belgesini gösterir doküman, (Varsa)
- 5) SGK Hizmet Dökümü (Varsa)

Başvurunun Alınması ve Değerlendirilmesi(BELGESER Tarafından Doldurulacaktır)*

Başvuru Formu ve Ek Belgeleri Teslim Alındı <input type="checkbox"/>	Başvuru RET edildi <input type="checkbox"/>	Kabul Edildi <input type="checkbox"/>
Başvuruyu Alan ve Onaylayan BELGESER Personeli Adı ve Soyadı: Tarih: İmza:	Açıklama:	