

BAŞVURU FORMU

BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ

Adı Soyadı		IBAN No	TR
T.C Kimlik/Pasaport No			
Doğum Yeri ve Tarihi		Tahsil durumu	
E-mail Adresi		Uyruğu	T.C. <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
Cinsiyeti	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	Cep Telefonu	
İletişim Adresi			
Çalışma Bilgileriniz	Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/>		
Son çalıştığınız işyeri adı			
İşyeri adresi/Tel No			
Sınav ve Belge Ücretinin İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden faydalanmak istiyor musunuz? (Sınav ve belge ücreti desteği 1 adet belge için geçerlidir.)	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>		
Sınavlarda sınav görevlilerinin desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? Varsa lütfen açıklayınız:	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>		

BAŞVURU TALEBİ

İlk Belgelendirme Yeniden Belgelendirme Birim Birleştirme Yatay/Dikey Geçiş

BELGE ALMAK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK VE BİRİMLER
(SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİNİZ ULUSAL YETERLİLİK ADINI VE BİRİMLERİNİ İŞARETLEYİNİZ)

Ulusal Yeterlilik Kodu-Seviyesi/Rev.No./Adı	Zorunlu Ulusal Yeterlilik Birim Kodu			
	A1		A2	
	TEORİK	PERFORMANS	TEORİK	PERFORMANS
11UY0011-3 / 03 Ahşap Kalıpcı	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11UY0012-3 / 03 Betonarme Demircisi	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11UY0023-3 / 02 İnşaat Boyacısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11UY0024-3 / 02 Sıvacı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12UY0048-3 / 01 Duvarcı	<input type="checkbox"/>	-	B1 BİRİMİ	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12UY0049-3/ 00 Betoncu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12UY0051-3 / 00 Seramik Karo Kaplamacısı	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12UY0054-3 / 00 Alçı Levha Uygulayıcısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12UY0055-3 / 00 Alçı Sıva Uygulayıcısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12UY0056-3 / 01 İskele Kurulum Elemanı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12UY0057-3 / 01 Isı Yalıtımcısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14UY0195-3 PVC Doğrama Montajcısı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16UY0253-2 / 00 İnşaat İşçisi	<input type="checkbox"/>	-	-	<input type="checkbox"/>
12UY0058-3 Su Yalıtımcısı	A1/TEORİK	A2/PERFORMANS	A3/PERFORMANS	A4/PERFORMANS
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

YAPIKREDİ OTOSANSİT ŞB. TR16 0006 7010 0000 0053 4839 61
GARANTİ OTOSANSİT ŞB. TR97 0006 2001 4410 0006 2983 22
HALKBANK FOMARA TR16 0001 2001 3520 0010 1003 54

BAŞVURU TAAHHÜDÜ

İş bu formu doldurarak;

1-Bu formda yer alan tüm bilgilerin tarafıma ait olduğunu, bilgilerin ve form ekinde sunduğum evrakların doğruluğunu,

2-İşsizlik Fonundan faydalanmam durumunda, bu teşvikten sadece bir kez faydalanabileceğimi ve girmiş olduğum ilk sınav tarihinden itibaren bir yıl içerisinde kullanmam kaydıyla iki sınav hakkımın daha olduğunu bildiğimi ve kabul ettiğimi,

3-İşsizlik Fonundan faydalanmamam durumunda, girmiş olduğum ilk sınav tarihinden itibaren bir yıl içerisinde kullanmam kaydıyla bir sınav hakkımın daha olduğunu bildiğimi ve kabul ettiğimi,

4-MYK Mesleki Yeterlilik Belgesi almaya hak kazandığım takdirde başarılı olduğum sınav bölümlerine yönelik yatırdığım ücretin iadesinin İşsizlik Sigortası Fonundan tarafıma yapılacağını kabul ettiğimi,

5- Belge Kullanım Sözleşmesi'ni imzalamayı kabul ettiğimi,

6-Yeterlilik birimi bazlı başvuru haklarımı bildiğimi,

7-BURSA MESLEKİ YETERLİLİK Personel Belgelendirme faaliyetlerinin gerektirdiği genel şartlara ve yükümlülükler uyaçağımı, gereken her türlü bilgi ve belgeyi vereceğimi,

8-Katılacağım sınavların soruları ve cevapları hakkında üçüncü taraflarla bilgi paylaşmayacağımı ve paylaştığım takdirde BURSA MESLEKİ YETERLİLİK Belgelendirme Kuruluşu'nun konuya ilişkin yasal işlem başlatma hakkının olduğunu kabul ettiğimi,

9-Belgelendirme sonucu dikkate alınmaksızın yapılan değerlendirme ve hizmetlere ilişkin ücretleri ve belgelendirme kararının verilmesi durumunda ilgili yıl için MYK tarafından belirlenen belge masraf karşılığını ödeyeceğimi,

10-Kişisel bilgi ve verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na (MYK) ve Türk Akreditasyon Kurumu'na (TÜRKAK) aktarılacağını onayladığımı,

11-Sınav ve belgelendirme süreçlerini BURSA MESLEKİ YETERLİLİK web adresi üzerinden takip edeceğimi bildiğimi,

12-Sınavlar sırasında kamera kaydının yapılmasını kabul ettiğimi,

13-Başvurumun BURSA MESLEKİ YETERLİLİK tarafından değerlendirilip kabul edildiği andan itibaren, yapmış olduğum ödemeye istinaden her ne sebeple olursa olsun herhangi bir ücret iadesi talep etme hakkımın olmadığını bildiğimi ve kabul ettiğimi,

14-Elektronik Ticaretin Düzenlenmesi Hakkında Kanun ve ilgili mevzuat hükümlerine göre elektronik ileti hizmetini kabul ettiğimi,

15-BURSA MESLEKİ YETERLİLİK web adresinde bulunan Aday Bilgilendirme Formu'nu okuduğumu, anladığımı ve gereğini yapacağımı,

16-MYK Resmi internet sitesinde yer alan " Genel Şartlar ve Açıklamalar"ı okuduğumu,anladığımı ve kabul ettiğimi,

17-Sınavlar esnasında İş Güvenliği ve Sağlığı kurallarına uymamam durumunda başarısız sayılıp, sınavımın iptal edileceğini bildiğimi,

18- Sınav esnasında kopya çekmem veya kopya çektirilmesine imkan sağlamam, başka bir adayın yerine sınava girmem veya kendi yerime başka bir adayın sınava girmesinin sağlamam ve yanlış bilgi-beyanda bulunmam durumunda hakkımda Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulup sınavımın iptal edileceğini ve 2 (iki) yıl boyunca hiçbir belgelendirme kuruluşuna aday olarak başvuramayacağımı bildiğimi,

19-Yeterlilik alanımla ilgili sınav esnasında dikkat etmem gereken adımlar ve varsa kritik adımlar konusunda tarafıma bilgi verildiğini

20-Herhangi bir kronik rahatsızlığımın (Hipertansiyon, KOAH hastalığı, Şeker hastalığı, Kalp/damar hastalığı, Kronik akciğer hastalığı vb.) olmadığını, Sınavdan sonraki 14 günlük sürede yeni tip koronavirüs teşhisi konulması halinde BURSA MESLEKİ YETERLİLİK bilgilendireceğimi ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyaçağımı,

Beyan ve taahhüt ederim.

Adayın Adı Soyadı:

İmza:

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

BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ VE KONTROLÜ
(Bursa Mesleki Yeterlilik Belgelendirme Tarafından Doldurulacaktır.)

1. Belge Kullanım Sözleşmesi	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
2. Nüfus Cüzdan Fotokopisi	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
3.Sınav ücretini yatırdığına dair dekont	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
4. Sağlık Raporu-Yüksekte Çalışabilir (İskele Kurulum Elemanı uygulama sınavları için)	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR

Başvuru Onayı **KABUL** **RET**

ADI SOYADI:

İMZA

TARİH:

YAPIKREDİ OTOSANSİT ŞB. TR16 0006 7010 0000 0053 4839 61
GARANTİ OTOSANSİT ŞB. TR97 0006 2001 4410 0006 2983 22
HALKBANK FOMARA TR16 0001 2001 3520 0010 1003 54