

İLK BAŞVURU	TEKRAR BAŞVURU	BİRİM TAMAMLAMA	YENİDEN BELGELENDİRME	BİRİM BİRLEŞTİRME
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sınavlı Yenileme <input type="checkbox"/> Sınavsız Yenileme	<input type="checkbox"/>

BAŞVURU SAHİBİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ

Adı Soyadı :			
Uyruk:	<input type="checkbox"/> TC	<input type="checkbox"/> DİĞER(Belirtiniz.....)	
TC Kimlik No/Passaport No :	Cinsiyet		<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın
Doğum Tarihi :	...../...../.....		
Telefon numarası:	Varsa diğer irtibat numarası:		
E-Posta (varsa):			
Çalışma Durumu :	<input type="checkbox"/> Çalışıyor	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	
Adres:	(Belge adrese teslim edilmesi seçeneğinde ve tüm yazışmalarda bu adres kullanılacaktır.Sorumluluk başvuru sahibine aittir.)		
Eğitim Durumu :	<input type="checkbox"/> Okur yazar değil <input type="checkbox"/> Okur yazar <input type="checkbox"/> ilkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Ön lisans <input type="checkbox"/> Lisans		

Daha önce 15UY0205-3 KöprülÜ Vinç Operatörü meslek yeterliliklerini karşılayan bir eğitim programını başarıyla tamamladınız ya da en az 2 yıl ilgili mesleği icra ettiniz mi?

Evet  Hayır

Sınav esnasında özel bir ihtiyacınız var mı? Varsa lütfen belirtiniz (Okuma yazma desteği)	Herhangi bir engellilik durumunuz var mı? Varsa lütfen açıklayınız
<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Açıklama:	<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Açıklama:

Kronik rahatsızlığınız var mı? Varsa lütfen belirtiniz	
<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Açıklama:	

Tercüman hizmeti talebi? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet	Tercüman hizmeti varsa dil belirtiniz
(Yeminli Tercüman hizmet bedeli aday tarafından karşılanır.)	

Belge dil basım tercihi:	Türkçe-İngilizce <input type="checkbox"/> Türkçe-Almanca <input type="checkbox"/> Türkçe-Arapça <input type="checkbox"/> Türkçe-Rusça <input type="checkbox"/> Türkçe-Fransızca <input type="checkbox"/>
	Türkçe-İspanyolca <input type="checkbox"/> Diğer(Belirtiniz).....

BAŞVURU KAPSAMI

SINAV TALEP EDİLEN ULUSAL YETERLİLİK	YETERLİLİK BİRİMLERİ VE SINAV TÜRLERİ	
<input type="checkbox"/> 15UY0205-3 KÖPRÜLÜ VİNÇ OPERATÖRÜ (Rev.00)	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> TEORİK(T1)	<input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> TEORİK(T1) <input type="checkbox"/> PERFORMANS(P1)

**BELGE TESLİM TERCİHİ**

ASİL BELGE ofisten/sınav merkezinden teslim alacağım.

Adresime kargo ile gönderilmesini istiyorum (Kargo ödemesi Alıcı Tarafından Ödenecektir)

**BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**

1. Sınav ücretlerine KDV dâhil olduğunu bildiğimi,
2. Belge masraf karşılığı sadece belge almaya hak kazanan kişilerden tahsil edilceğini,
3. Başvuru sahibi olarak, bu formda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu,
4. Başvurumun onaylanması halinde en geç iki ay içerisinde sınava davet edileceğimi,
5. Verdiğim kişisel bilgilerimin (adres, telefon vb.) değişmesi durumunda bu değişiklikleri ASİL BELGE'ye en geç 3 gün içerisinde bildireceğimi,
6. Kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na ve Türk Akreditasyon Kurumu'na aktarılmasını onayladığımı,
7. Sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı, görüntülerimin ve kişisel bilgilerimin istenildiğinde ilgili makamlara iletileceğini onayladığımı, bunun dışında görüntülerimin ve kişisel bilgilerimin iznim olmadan kullanılmayacağını,
8. ASİL BELGE'ye ait belgelendirme talimatlarına ve belgelendirme şartlarına uyacağımı, sınav materyallerini paylaşmayacağımı, hileli sınav uygulamalarına katılmayacağımı, sınav öncesinde veya sınav esnasında veya sınav sonrasında sınav kurallarına uymadığım veya sınav düzenini bozduğum veya sınav değerlendiricilerine görevlerini yapmakta zorluk çıkardığım takdirde mevcut ve sonraki sınavlara kabul edilmeyeceğimi, hakkımda suç duyurusunda bulunulabileceğini bildiğimi,
9. ASİL BELGE'nin itibarını sarsacak her türlü söylemden veya eylemden sorumlu olduğumu ve hakkımda suç duyurusunda bulacağımı bildiğimi,
10. Sınav ve belgelendirme süreçleri ile ilgili ASİL BELGE tarafından SMS ve/veya tüm iletişim kanallarından ileti gönderilmesine onay verdiğimi,
11. Alacağım belgenin sahibinin ASİL BELGE olduğunu ve ASİL BELGE tarafından istenen tüm sınav ve belge ücretlerini ödeyeceğimi,
12. Teşvik ve hibe kapsamındaki işlerde belge aldığım, tarafıma yapılacak geri iade tutarının "Devletin belirlediği üst limite" kadar olabileceğini bildiğimi,
13. MYK belgesi almaya hak kazandığım takdirde teşvik yok ise veya teşvikten yararlandıysam MYK belge ücretini ayrıca ödeyeceğimi,
14. Tüm sınav haklarıma çalıştığım iş yerinde girebilmem için;
  - İşyerimde aynı meslekte en az 10 kişilik müracaat olması gerektiğini,
  - Adayların sınavda başarılı olması durumunda, aday adına sınav ücretini ödeyen işveren firma birtakım devlet desteği iadelerine hak kazanacağı için, sınava başvuran ve/veya giren adayların sınav programlarının ve sınav sonuçlarını, çalışanları adına sınava başvuran firmalarla paylaşıldığını bildiğimi
  - İş yerimde sınav yeri sözleşmesi ve sınav yeri uygunluk formunda belirtilen uygun şartlar sağlanmadığında sınavımın iptal edileceğini ve ASİL BELGE'ye ait en yakın sınav merkezinde sınava girmeyi kabul edeceğimi ayrıca sınav için yaptığım hiçbir harcamanın (yol, yakıt, yemek, konaklama vb.) ASİL BELGE tarafından karşılanmayacağını bildiğimi,
15. Mesleki Yeterlilik Kurumu veya Türk Akreditasyon Kurumu veya ASİL BELGE tarafından yapılan inceleme sonucu sınavımın/belgemim iptal edilebileceğini ve bu durumda sınava tekrar gireceğimi veya sınava girmeyeceğime dair yazılı ve ıslak imzalı ibrazda bulunacağımı,
16. Sınavlarda kendi ve diğer adayların hayatını tehlikeye atacak bir biçimde iş sağlığı ve güvenliği kurallarına uymadığım durumda sınavımın durdurulacağını ve başarısız sayılacağımı,
17. ASİL BELGE'den veya kendimden kaynaklanmayan sebeplerden dolayı (doğal afet, salgın hastalık, ohal vb.) sınavımın iptal edilebileceğini veya erteleneceğini bildiğimi ve bu durumda sınav hakkımın iade edileceğini,
18. Sınav sonuçlarının en geç 10 iş günü içinde (mücbir sebepler, bayramlar ve resmi tatiller hariç) açıklanacağını,
19. Belgelendirme kararına itiraz, karar bildirim tarihinden itibaren on beş iş günü içerisinde yazılı veya okuma yazma bilmeyen adaylar için sözlü olarak yapılacağını,
20. Birim birleştirme talebinde bulunduğumda başarılı olduğum birim/birimler için daha önce sınavlara girdiğim kuruluştan birim başarı belgesini ASİL BELGE'ye sunacağımı bildiğimi,
21. Sınav ücretinin kuruluşa ödendiği tarihten itibaren en geç 60 gün içerisinde ilgili adayın sınavı gerçekleştirilir. Bu süre zarfında ilgili adaya sınav açılmazsa talep edilmesi halinde sınav ücretinin tamamı kuruluş tarafından iade edilir.

22. Adayın ilk defa sınavına girdiği ve başarısız olduğu ulusal yeterlilikte bir yıl içerisinde kuruluş tarafından sınav açılmaması ya da adaya sınav tarihinin bildirilerek uygunluğunun kanıtlanabilir yöntemle alınmaması durumunda sınav ücretinin tamamının iadesi kuruluş tarafından yapılır. Mücbir sebep bildirmeksizin iki kez sınav tarihini kabul etmeyen aday ücretsiz sınav haklarından bir tanesini kullanmış sayıldığını bildiğimi,
23. Başvurusunu yapan adayın Sınav Ücreti İade Kuralları ve Cayma Hakkı: Başvuru Ücretini yatırdıktan sonra Tüketici Kanununda belirtilen yasal cayma süresi olan 7(yedi)gün içinde sınava girmekten vazgeçen adaya yatırdığı ücretin tamamı iade edilir. Başvurudan yasal cayma süresi olan 7(yedi)günden fazla sürede vazgeçen ve sınav planlaması yapılmayan adaya sınav ücretinin %70'inin iade edileceğini bildiğimi,
24. Sınava başvurduğuna dair yazı alan adaya ücret iadesi yapılmayacağını bildiğimi,
25. Sınava katılmayacağını kanıtlanabilir yöntemle bildirmeyen ve sınav saati sınava gelmeyen veya sınava girmiş olan adaya hiçbir surette ücret iadesinin yapılamayacağını bildiğimi,

### AÇIK RIZA BEYANI

Tarafıma tebliğ edilen, okuduğumu ve anladığımı kabul ve beyan ettiğim Aydınlatma Metni ile iş bu açık rıza beyanı kapsamında; Yukarıda yer alan kişisel verilerimin aramızdaki ilişki kapsamında Mesleki Yeterlilik Kurumu ve Mesleki yeterlilik Kurumu tarafından yetkilendirilen ASİL BELGE A.Ş. kuruluşu tarafından, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunundaki esaslar çerçevesinde kişisel verilerimin toplanmasına, kaydedilmesine ve saklanmasına rıza veriyorum.

Okudum, Anladım, Kabul ve taahhüt ederim.

**Başvuru Sahibi** \_\_\_\_\_ :

Ad Soyad :

Tarih : ...../...../202....

İmza :

### BAŞVURUNUN ONAYLANMASI (ONAYLAYACAK PERSONEL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.)

Başvuru formu eksiksiz doldurulmuş mu?	<input type="checkbox"/>
TC kimlik fotokopisi/ehliyet/pasaport fotokopisi var mı?	<input type="checkbox"/>
Ödeme dekontu var mı?	<input type="checkbox"/>
Birim birleştirme başvuruları için birim başarı belgesi var mı?	<input type="checkbox"/>
15UY0205-3 Köprülü Vinç Operatörü meslek yeterliliklerini karşılayan;	<input type="checkbox"/>
▪ Millî Eğitim Bakanlığına bağlı örgün, yaygın (hayat boyu öğrenme) ve özel öğretim kurum ve kuruluşları tarafından sunulan eğitim programları,	<input type="checkbox"/>
▪ Millî Eğitim Bakanlığı Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği kapsamında yer alan hükümler çerçevesinde sunulan eğitim programları,	<input type="checkbox"/>
▪ İŞKUR tarafından sunulan eğitim programları,	<input type="checkbox"/>
▪ Üniversiteler ya da üniversitelere bağlı kurum ve kuruluşlar tarafından verilen eğitim programları belgesi var mı?	<input type="checkbox"/>
▪ İlgili mesleği 2 yıl icra ettiğini kanıtlayıcı belge (referans mektubu, bonservis, SGK hizmet dökümü) getirdi mi?	<input type="checkbox"/>

SONUÇ :  KABUL  RED (Reddedildi ise açıklayınız.)

AÇIKLAMA :  Eksik Evrak  Başvuru formunda yetersiz bilgi  Diğer.....

BAŞVURUYU ALAN PERSONEL

Ad Soyad, Tarih, İmza

BAŞVURUYU ONAYLAYAN KARAR VERİCİ

Ad Soyad, Tarih, İmza