|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  | **Başvuru Numarası** | **:** |  |
| **Uyruğu** | **:** |  | **Doğum Tarihi** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik No** | **:** |  | **Cinsiyet** | **:** |  |
| **İrtibat Adres** | **:** |  | **Cep Telefonu** | **:** |  |
| **E-Posta Adresi** | : |  | **Ev/İş Telefonu** | **:** |  |
| **Tahsil Durumu** | **:** |  |
| **Sınav merkezinden eğitim aldınız mı?** | **:** |  |
| **Eğitim Aldıysanız Nereden ve Kimden Aldınız?** | **:** |  |
| **Çalışma Durumu:**  | **:** |  |
| **İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanmak istiyorum. (Kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması halinde Sınav ve Belge ücretleri için İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum.)** | **:** |  |
| **Belgelendirme İçin Doğrudan Hibe Programından yararlanmak istiyorum. (Kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması halinde Sınav ve Belge ücretleri için İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum.)**  | **:** |  |
| **IBAN** | **:** |  |
| **Sınavlarda sınav yapıcılarımızın desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı?** (**Cevabınız Evet ise, fiziksel engelinizi aşağıda açıklayınız. (Gerekli görüldüğü takdir de başvuru sahibinden sağlık raporu istenir.)**  | **:** |  |

|  |
| --- |
| **İŞ BİLGİLERİ** |
| **Çalışma Durumu** | **:** |  | **İşe Başlama Tarihi** | **:** |  |
| **İşyeri Adı** | **:** |  | **Görevi** | **:** |  |
| **İşyeri Adresi** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **TALEP EDİLEN MESLEKİ YETERLİLİK BELGESİ** |
| **Sınav Dili** | : | Türkçe İngilizce Diğer | **Sınav Türü** | **:** | Teorik Mülakat Performans  |
| **Belge Teslim Şekli** | : | Elden Teslim Kargo veya Posta Yolu ile Diğer   |
| **Başvuru nedeni** | : |  | **Başvuru Şekli** | : |  |
| **Başka Bir Kuruluştan Alınmış Birim Başarı Belgeniz Var mı? Varsa hangi birimler alınmıştır?** | Evet: ………………… | Hayır:  |
|  |
| **AÇIKLAMALAR ve** **BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI** |
| Bu formda yer alan kimlik bilgilerimin ve belge adı/kapsamı, belge numarası, belgenin geçerlilik tarihi, askıya alınma/iptal edilme karar ve tarihi elektronik ortamda saklanmasını, duyurulmasını ve bu bilgilerin belgelendirme için kullanıma açık olduğunu kabul ederim.  Yukarıda belirtilen bilgilerin dışında kalan tüm bilgiler belgelendirme kuruluşu tarafından diğer 3. (üçüncü) kişilere veya kurumlara belge sahibinin yazılı izni olmadan verilmeyecektir. Yasalar gereğince belge sahibine ait bilgilerin açıklanması gerektiğinde belge sahibine hangi bilgilerin verileceği önceden bildirilecektir. Bu başvurumla birlikte: 1) Belgelendirme programı için gerekli olan ön koşulları sağladığımı, 2) Belgelendirme programı için gerekli olan evrakları temin edeceğimi, 3) Belgemde yer alan bilgilerin değişmesi, belgemin geçerli olarak kalabilmesi için gerekli koşulları sağlayamama gibi durumlarda İAÜMSM ’e yazılı olarak bildireceğimi, 4) Belgelendirme programının şartlarına uyacağımı, değerlendirme için gerekecek her türlü bilgi ve belgeyi sağlayacağımı, 5) Belge ile ilgili olarak yalnız verilen belgenin kapsamı dâhilinde talepte bulunacağımı, 6) Sınavda İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımı, 7) Tarafımca verilen bilgilerin doğru olduğunu, 8) Sınav süresince kamera kaydı altında olacağımı, 9) Belgelendirme ile ilgili olarak belgelendirme kuruluşunu yanıltıcı veya yetkisiz olarak niteleyebileceği bir beyanda bulunmayacağımı, 10)Başvuru yapmış olduğum belgelendirme programında başarısız olduğum bölümlerde bir (Teşvik kapsamındaki mesleklerde 3, teşvik kapsamında olmayan mesleklerde 2) tane ücretsiz sınav hakkım olduğunu , 11) Sınava girmediğim takdir de sınavımın geçersiz sayılacağını, kabul ve beyan ederim. Belgeli olarak yaptığım çalışmalar sırasında olabilecek zararlardan İAÜMSM sorumlu değildir. İAÜMSM İnternet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**Tarih:** **……./……./20…..****Adayın Adı Soyadı ve İmzası:** **SINAV ADAYLARI İÇİN AÇIK RIZA BEYANI**Tarafıma tebliğ edilen, okuduğumu ve anladığımı kabul ve beyan ettiğim Aydınlatma Metni ile iş bu açık rıza beyanı kapsamında;  Başvuru formunda yer alan kişisel verilerimin aramızdaki ilişki kapsamında Mesleki Yeterlilik Kurumu ve Mesleki yeterlilik Kurumu tarafından yetkilendirilen **“İstanbul Aydın Üniversitesi Personel Belgelendirme ve Mesleki Sınav Uygulama ve Araştırma Merkezi”** tarafından, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunundaki esaslar çerçevesinde kişisel verilerimin toplanmasına, kaydedilmesine ve saklanmasına rıza veriyorum. Tarih: Okudum, Anladım, Kabul Ediyorum. İsim/Soyisim İmza |
| **BAŞVURU ŞARTLARI ve GEREKLİ EVRAKLAR** (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? |  |  |
| Başvuru Ön Koşul Şartları:* Yükseklik fobisinin olmaması (İnşaat alanı için)
* Sınav Yapıcı ya da kurum çalışanları ile bir akraba ilişkisi olmama
 |  |  |
| Belgelendirme için gerekli evraklar eksiksiz tamam mı? * Kimlik Fotokopisi
* Belgelendirme programında belirtilen özel evraklar
* Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu veya slip
* Islak imzalı başvuru formu
 |  |  |
| Sağlık Raporu - Sağlık raporunda ağır ve tehlikeli işlerde çalışabilirin yanı sıra yüksekte çalışabilir ibaresi olmalıdır. (İskele Kurulum Elemanı sınavları için) |  |  |
| Adayın sınavına katılım sağlayacağı yeterlilik birimlerinde tanımlı öğrenme çıktılarını/kazanımlarını içeren bir eğitim programını başarıyla tamamladığını ya da en az 2 yıl ilgili mesleği icra ettiğini belgelendirmesi gerekmektedir. (Köprülü Vinç Operatörü sınavları için) |  |  |
| **GEÇERLİLİKK SÜRESİ TERCİHİNİZ (ÇELİK KAYNAKÇISI SINAVLARI İÇİN)** |
| **9.3.a’ya göre 3 YIL**3 yıl sonunda tekrar belgelendirme yapılır. |  |  |
| **9.3.b’ye göre 2 YIL**2 yıl sonunda son 6 ayda adaya ait 2 adet kaynak numunesine test yapılarak 2 yıl daha uzatılır. |  |  |
| **KULLANDIĞINIZ ARAYÜZ PROGRAMI VEYA KONTROL PANELİ (NC/CNC TEZGÂH İŞÇİSİ SINAVLARI İÇİN)** |
| **FANUC**  **SİEMENS**  **MAZAK**  **DİĞER** **…………………………** |
| 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanununun ilgili maddelerinde belirtilen sürücü belgesine, - SRC 2 mesleki yeterlilik belgesine, - Yetkili merkezden alınmış “Psikoteknik Test Raporu”na sahip olması ve - Türk Ceza Kanununun “Cinsel saldırı” başlıklı 102.,“Çocukların cinsel istismarı” başlıklı 103., “Reşit olmayanla cinsel ilişki” başlıklı 104., “Kişiyi hürriyetinden yoksun kılma” başlıklı 109., “Uyuşturucu veya uyarıcı madde imal ve ticareti” başlıklı 188., “Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanılmasını kolaylaştırma” başlıklı 190., “Kullanmak için uyuşturucu veya uyarıcı madde satın almak, kabul etmek veya bulundurmak” başlıklı 191., “ Fuhuş” başlıklı 227. ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun “Sarhoşluk” başlıklı 35. maddelerindeki suçlardan affa uğramış olsa bile hüküm giymemiş olması gerekmektedir.( Taksi Şoförü-Şehir İçi Toplu Taşıma Otobüs Şoförü-Servis Aracı Şoförü sınavları için) |  |  |
| Adayın başvurusu uygun mu? |  |  |
| **BAŞVURUYU ALAN** | **BAŞVURUYU ONAYLAYAN** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  | **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **Tarih** | **:** |  | **Tarih** | **:** |  |
| **İmza** | **:** |  | **İmza** | **:** |  |
| **SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ** |
| **Banka Adı** | **Şube Kodu** | **Şube Adı** | **Hesap No** | **IBAN** |
| DENİZ BANK | 4060 | Karaköy Ticari Merkez | **1771107 375** |  **TR75 0013 4000 0017 7110 7001 12** |