



BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Form No : FR.16
Revizyon : 07
İlk Yayın Tarihi:30.11.2012
Revizyon Tarihi:08.01.2018

Kayıt Numarası :

(Kayıt Numarası başvuru alan personel tarafından doldurulacaktır.)

KİŞİSEL BİLGİLER

| | | |
|---------------------------------|--|----------|
| TC Kimlik Numarası | | FOTOĞRAF |
| Uyruğu | | |
| Adı-Soyad | | |
| Doğum Tarihi | | |
| Doğum Yeri | | |
| Anne Adı | | |
| Baba Adı | | |
| Cinsiyet | Erkek () Kadın () | |
| İletişim Adresi | | |
| Telefon | Ev: GSM: | |
| E-Posta | | |
| Eğitim Durumu | | |
| Okumada Güçlük Çekiyor musunuz? | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır | |
| 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.)

IBAN NO

Belgelendirme için 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 NO

| | |
|--|--|
| Fiziksel Bir Engeliniz Var mı? | <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet |
| Cevabınız Evet ise, fiziksel engelini aşağıda açıklayınız. Gerekli görüldüğü takdirde başvuru sahibinden sağlık raporu istenir. Açıklama: | |
| Eğitim Aldınız mı? | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| Eğitim Aldıysanız Nereden ve Kimden Aldınız? | |

BELGE KAPSAMI - BELGE BİLGİSİ

| | |
|--------------------------------|---|
| Talep Edilen Ulusal Yeterlilik | |
| Ulusal Yeterlilik Birimleri | |
| Sınav Türü | <input type="checkbox"/> Teorik <input type="checkbox"/> Performans <input type="checkbox"/> Mülakat |
| Başvuru Nedeni | <input type="checkbox"/> İlk Başvuru <input type="checkbox"/> Tekrar Başvuru <input type="checkbox"/> Uzatma <input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/> Diğer Açıklayınız: |
| Sınav Dili | <input type="checkbox"/> Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce |
| Belge Teslim Şekli | <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Posta / Kargo |

BAŞVURU ŞARTLARI ve GEREKLİ EVRAKLAR

| | |
|--------------------------------------|---|
| Başvuru Ön Koşul Şartları | 1) 18 yaşını doldurmuş olmalı <input type="checkbox"/> 2)Yükseklik fobisinin olmaması(İnşaat alanı için) <input type="checkbox"/> 3) İstanbul Aydın Üniversitesi çalışanı olmamak <input type="checkbox"/> 4) Sınav Yapıcı yada kurum çalışanları ile bir akraba ilişkisi olmama <input type="checkbox"/> |
| Başvuru Esnasında İstenilen Belgeler | 1) Nüfus Cüzdan Fotokopisi <input type="checkbox"/> 2) Son 6 (altı) ay içinde çekilmiş 2 (iki) adet vesikalık fotoğraf <input type="checkbox"/> 3) Sınava gireceği alan ile ilgili yatırdığı banka dekontu <input type="checkbox"/> 4) Sağlık raporunda ağır ve tehlikeli işlerde çalışabilirin yanı sıra yüksekte çalışabilir ibaresi olmalıdır. (İskele Kurulum Elemanı İçin) <input type="checkbox"/> |



Kayıt Numarası :

(Kayıt Numarası başvuru alan personel tarafından doldurulacaktır.)**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) Belgede yer alan bilgilerin değişmesi, belgenin 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 dahilinde talepte bulunacağımı,
- 6) Sınavda İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımı,
- 7) Tarafımda 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) *Sınavı girmedim takdirde 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.

Aday Adı Soyad:

...../...../20.....

Aday İmza:

Başvuru Alan Personelin Adı Soyadı ve İmzası

...../...../20.....