

Kişisel Bilgiler

Adayın Adı Soyadı:		TC Kimlik No:	
Doğum Yeri /Tarihi:		e-posta adresi:	
Cep Telefonu :		Adresi :	
Adayın/ Kurumun Banka Hesap Bilgileri (Iban No)			

İş Deneyimi Bilgileri (Varsa)

Tarih	İşyeri Adı/Faaliyet Konusu	İşyeri Telefonu	Görevi	Çalıştığı Birim

Öğrenim Durumu Okuryazar İlköğretim Lise Teknik lise Meslek Yüksek Okulu Üniversite

İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanmak istiyorum. (Kişisel bilgilerimin ve IBAN numaramın hatalı olması halinde Sınav ve Belge ücretleri için İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum).

Kan Grubu: Rh () .*** İskele Kurulum Elemanı ulusal yeterliliğine başvuru yapan adaylardan sağlık raporu istenir

Fiziksel bir engeliniz var mı? Hayır Evet Açıklama:

(Cevabınız evet ise lütfen fiziksel engeliniizi açıklayınız.)

Bireysel Başvuru

Tek Nokta Başvurusu (Sınav ücreti üçüncü kişi veya kuruluş tarafından yapılır.) Kurumun Adı:.....

KATILMAK İSTENEN MESLEKİ YETERLİLİK SINAV TÜRÜ (A : Zorunlu birim, B: Seçmeli Birim)

ULUSAL YETERLİLİK KODU-ADI	YETERLİLİK BİRİMİ
11UY0011-3 Ahşap Kalıpcı (Rev.03)	A1-T1 <input type="checkbox"/> A1-P1 <input type="checkbox"/> A2-T1 <input type="checkbox"/> A2-P1 <input type="checkbox"/>
11UY0012-3 Betonarme Demircisi (Rev.03)	A1-T1 <input type="checkbox"/> A1-P1 <input type="checkbox"/> A2-T1 <input type="checkbox"/> A2-P1 <input type="checkbox"/>
12UY0048-3 Duvarcı (Rev.01)	A1-T1 <input type="checkbox"/> B1-T1 <input type="checkbox"/> B1-P1 <input type="checkbox"/>
12UY0057-3 Isı Yalıtımcısı (Rev.02)	A1-T1 <input type="checkbox"/> A1-P1 <input type="checkbox"/> A2-T1 <input type="checkbox"/> A2-P1 <input type="checkbox"/>
11UY0023-3 İnşaat Boyacısı (Rev.03)	A1-T1 <input type="checkbox"/> A1-P1 <input type="checkbox"/> A2-T1 <input type="checkbox"/> A2-P1 <input type="checkbox"/>
16UY0253-2 İnşaat İşçisi (Rev.00)	A1-T1 <input type="checkbox"/> A1-P1 <input type="checkbox"/> A2-T1 <input type="checkbox"/> A2-P1 <input type="checkbox"/>
12UY0056-3 İskele Kurulum Elemanı (Rev.01)	A1-T1 <input type="checkbox"/> A1-P1 <input type="checkbox"/> A2-T1 <input type="checkbox"/> A2-P1 <input type="checkbox"/>
11UY0024-3 Sıvacı (Rev.01)	A1-T1 <input type="checkbox"/> A1-P1 <input type="checkbox"/> A2-T1 <input type="checkbox"/> A2-P1 <input type="checkbox"/>
12UY0050-3 Panel Kalıpcı (Rev.01)	A1-T1 <input type="checkbox"/> A1-P1 <input type="checkbox"/> A2-T1 <input type="checkbox"/> A2-P1 <input type="checkbox"/>
11UY0010-3 Çelik Kaynakçısı Seviye 3 (Rev.04)	A1-T1 <input type="checkbox"/> B1-T1 <input type="checkbox"/> B1-P1 <input type="checkbox"/> B5-T1 <input type="checkbox"/> B5-P1 <input type="checkbox"/> B6-T1 <input type="checkbox"/> B6-P1 <input type="checkbox"/> B9-T1 <input type="checkbox"/> B9-P1 <input type="checkbox"/>
15UY0236-3 Orman Üretim İşçisi seviye 3 (Rev.00)	A1-T1 <input type="checkbox"/> B1-T1 <input type="checkbox"/> B1-P1 <input type="checkbox"/> B2-T1 <input type="checkbox"/> B2-P1 <input type="checkbox"/>
15UY0237-3 Orman Yetiştirme ve Bakım İşçisi seviye 3	A1-T1 <input type="checkbox"/> B1-P1 <input type="checkbox"/> B2-P1 <input type="checkbox"/> B3-P1 <input type="checkbox"/>

* MYK-Ulusal Yeterliliklerde adı geçen ve açıklanmış olan birimlerden; zorunlu birim/birimleri ve seçmeli birimlerden katılmak istediğiniz meslek alanını seçiniz.

Başvuru Nedeni İlk Başvuru Tekrar Başvuru Birim Birleştirme Yeniden Belgelendirme

ADAY TAAHHÜTNAMESİ

-Yukarıda belirtilen kişisel bilgilerimin doğru olduğunu; belgelendirme sistemi ve süreçleri kapsamında F06-Aday Belgelendirme Süreci Sözleşmesinde, T03-Belgelendirme Hizmetleri Ücretlendirme Talimatında, T06 Sınav Yapma Talimatı'nda (ilgili dökümanlara www.mesyet.com.tr adresinden ulaşabilirsiniz) yer alan bilgileri ve ilgili mesleğe ait her türlü sınav ile ilgili teorik ve uygulamalı sınav aşamalarını yerine getireceğimi, Sınav(lar)da uyulması gereken kurallara, tam riayet edeceğime, aksi davranış ve beyanlarımın belgenin iptali sonucunu doğuracağımı ve kimlik bilgilerimin belge türü, belgenin geçerlilik tarihi, askıya alınması/iptal edilmesi ile ilgili tüm bilgilerin elektronik ortamda saklanması, duyurulmasını ve bilgilerin belgelendirme için açık olduğunu kabul ederim,

-Mesleki Yeterlilik Kurumu Sınav, Ölçme, Değerlendirme Ve Belgelendirme Yönetmeliği gereğince; başvurum onaylandıktan sonra bilgi, beceri ve yetkinliklerimin başvuruda bulunduğum ulusal yeterliliğe göre değerlendirilmesi amacıyla MYK Teorik ve Performansa Dayalı Sınavlar İçin Uygulama Rehberi doğrultusunda teorik ve uygulamalı yapılan sınavlarda, bilgi ve becerimin sınavdan sonra da değerlendirilmesine imkân verecek şekilde ve mevzuata uygun olarak, sınavın kamera ile kayıt altına alınmasını ve bu kayıtların istenildiğinde MYK ve TÜRKAK ile paylaşılmasını kabul ederim.

-Mesleki Yeterlilik Belgesi almak için girdiğim sınavlarda kritik adım olması durumunda kritik adımlardan bir tanesini dahi yerine getirmediğim takdirde sınav sonucum geçme puanına eşit yada geçme puanının üzerinde olsa dahi sınavdan başarısız olduğumu kabul ederim.

-Aşağıdaki bölümde yer alan evrakları doldurup imzalayarak BAYINDIR MEMUR-SEN MESYET'e teslim ettiğimi, işsizlik sigortası fonundan yararlanmam durumunda tarafıma yapılacak geri ödemenin MYK tarafından belirlenen mevzuat ve kurallar çerçevesinde gerçekleştirilmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim

AÇIK RIZA BEYAN

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununda tanımlanan kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu ve Mesleki yeterlilik Kurumu tarafından yetkilendirilen BAYINDIR MEMUR SEN MESYET İKTİSADİ İŞLETMESİ tarafından, aramızdaki ilişki kapsamında işlenmesine, kullanılmasına ve paylaşılmasına, gereken süre zarfında saklanması açık rızam olduğunu ve bu hususta tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını; BAYINDIR MEMUR SEN MESYET İKTİSADİ İŞLETMESİ Aydınlatma Metnini okuduğumu ve anladığımı;

Kabul ve Beyan Ediyorum.

.../.../...

Adayın Adı - Soyadı ve İmzası



Bayındır Memur-Sen MESYET Aday Başvuru Formu

Belge Teslim Şekli İrtibat Adresine İş Adresine Sınav Merkezine

***Bu bölüm BAYINDIR MEMUR-SEN MESYET tarafından doldurulacaktır!**

Var

Yok

	Var	Yok
F09-Başvuru Formu		
F06-Aday Belgelendirme Süreci Sözleşmesi		
TC Kimlik Fotokopisi		
Banka Dekontu veya Tahsilat Makbuzu		
Adaylar İçin Doğrudan Hibe <input type="checkbox"/> / Teşvik <input type="checkbox"/>		
İskele Kurulum Elemanı ulusal yeterliliğine başvuru yapan aday için yüksekte çalışabilir sağlık raporu		

.../.../...

Değerlendiren Kişinin Adı Soyadı İmzası

Başvuru Kabul Durumu: Kabul / Red

.../.../...

Onaylayan Kişinin Adı Soyadı İmzası

1.Banka Bilgileri: ŞEKERBANK

IBAN No:TR28 0005 9012 6013 0126 0144 81

* Sınav ücretinizi lütfen başvurumuz kabul edildikten sonra ilgili hesaba yatırınız.