

## 11UY0011-3 AHŞAP KALIPÇI BAŞVURU FORMU

### KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı :	Doğum Tarihi :	
T.C. Kimlik No :	Doğum Yeri :	
Eğitim Durumu :	Telefon Numarası :	
Iban No :	Çalışma Durumu :	
E-Posta :	Fatura Bilgileri <input type="checkbox"/> Bireysel <input type="checkbox"/> Ticari	
Adres :		
Başvuru Yapılan Sınav Hakkında Eğitim Aldınız mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
Eğitim Alınan Kurum/Kişi	Tarih	Süresi
	..../..../20....	

### SINAV BİLGİLERİ

<input type="checkbox"/> İlk Başvuru	<input type="checkbox"/> Tekrar Sınavı	<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Birim Birleştirme	<input type="checkbox"/> Yatay/Dikey Geçiş	
Ulusal Yeterlilik Birimi			Sınav Türü		Zorunluluk
11UY0011-3/A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması			<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> Hepsi	Zorunlu	
11UY0011-3/A2 Ahşap Kalıp İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi			<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> P1	Zorunlu	
Daha önce teşvikten yararlandınız mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Mesleki Yeterlilik Belgesi Almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu kapsamında geri ödenmesini istiyor musunuz?			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	

### BAŞVURU ŞARTLARI

Sınavın çalıştığım şantiyede/fabrikada yapılmasını istiyorum. Çalıştığım şantiyede/fabrikada uygun şartlar ilgili sınav hakkımı kullanmış olacağımı kabul ve taahhüt ediyorum.

- Başvuru sahibi olarak, bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.
- Kişisel bilgilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na aktarılmasını onaylıyorum.
- Sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onaylıyorum.
- HÜBTUAM PBB'ye ait belgelendirme talimatlarına ve belgelendirme şartlarına uyacağım.
- Sınavlar ve değerlendirmeler için gerekli her türlü bilgiyi sağlayacağımı onaylıyorum.
- Sınav ve belgelendirme süreçleri ile ilgili HÜBTUAM PBB tarafından SMS gönderilmesini onaylıyorum.
- Belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda HÜBTUAM PBB tarafından belirlenen itiraz sorumlusunun nihai karar merci olduğunu
- Alacağım belgenin sahibinin HÜBTUAM PBB olduğunu HÜBTUAM PBB tarafından istenen tüm sınav ve belge ücretlerini ödeyeceğimi,
- İşsizlik Sigortası Fonundan yararlandığım takdirde ilk başvurumdan itibaren en erken 4 ay ve en geç 12 ay sonra üçüncü sınavıma girebileceğimi ve (Başvuru Ücretini yatırdıktan sonra sınava girmekten vazgeçen adaya sınav ücretinin %75 i iade edilir ancak sınav saati sınava gelmeyen veya sınava girip başarılı veya başarısız olan veya sınav gününden en geç 2 gün öncesine kadar sınava katılmayacağını bildirmeyen adaya hiçbir surette ücret iadesi yapılmaz şeklinde ifade edilen)“Başvuru yapan adayın Sınav Ücreti İade Kurallarını onayladığımı kabul ve taahhüt ederim.

**Aday tarafından talep edilen ;**

Tercüman  Yazı Yardımı  Okuma Yardımı  Sandalye

Diğer

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

Adı Soyadı : .....

İmza : .....

Aşağıdaki bölüm başvuruyu alan HÜBTUAM personeli tarafından doldurulacaktır.

<input type="checkbox"/> Başvuru Ücreti Makbuz/Dekontu	<input type="checkbox"/> Engelli Adaylar İçin Sağlık Raporu	<input type="checkbox"/> Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
<b>ONAY</b>		
<input type="checkbox"/> Kabul	Açıklama :	<b>YETKİLİ PERSONEL</b>
<input type="checkbox"/> Red		Soyadı : .....
		Tarih : ...../...../20... İmza : .....