

12UY0049-3 BETONCU 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	
12UY0049-3/A1 İş Sağlığı ve Güvenliği Yeterlilik Birimi			<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> Hepsi	Zorunlu
12UY0049-3/A2 Genel Betoncu İşlemleri Yeterlilik Birimi			<input type="checkbox"/> T2	<input type="checkbox"/> P2		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			<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
ONAY		
<input type="checkbox"/> Kabul	Açıklama :	YETKİLİ PERSONEL
<input type="checkbox"/> Red		Soyadı :
		Tarih :/...../20... İmza :