|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Belgelendirilmek İstenilen Yeterlilik/Kapsam**(Başvuru Yapmak İstediğiniz Yeterliliği Seçiniz) | * İş ve Meslek Danışmanı
 | - | Seviye 6 | Revizyon 01 | A1 | □ Teorik |
| A2 | □ Teorik | □ Performans |
| A3 | □ Teorik | □ Performans |
| * İnşaat Boyacısı
 | - | Seviye 3 | Revizyon 02 | A1 | □ Teorik | □ Performans |
| A2 | □ Teorik | □ Performans |
| * İskele Kurulum Elemanı
 | - | Seviye 3 | Revizyon 01 | A1 | □ Teorik | □ Performans |
| A2 | □ Teorik | □ Performans |
| * Sıvacı
 | - | Seviye 3 | Revizyon 02 | A1 | □ Teorik | □ Performans |
| A2 | □ Teorik | □ Performans |
| * Isı Yalıtımcısı
 | - | Seviye 3 | Revizyon 01 | A1 | □ Teorik |
| A2 | □ Teorik | □ Performans |
| Başvuru tarihi:\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_ | Başvuru türü: (İlgili alanı X ile işaretleyiniz)

|  |  |
| --- | --- |
|   | İlk belgelendirme |
|   | Kapsam genişletme |
|   | Kapsam daraltma |
|   | Yeniden belgelendirme |

 | **Başvuru****Numarası**(Kurum tarafından doldurulur.) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ** |  |
| TC Kimlik Numarası |  |
| Ad, Soyadı |  |
| Cep Telefonu |  |
| Ev Telefonu |  |
| E-posta Adresi |  |
| Ev Adresi  |  |
|  |
| **VARSA ÇALIŞTIĞI İŞYERİ**  |
| İşyeri Adı |  |
| İşyeri Telefonu |  |
| İşyeri Faks |  |
| **İŞ DENEYİMİ** |
| Çalışma Yılları/Kurum İsmi/Unvan |  |
|  |
| **MEZUN OLUNAN EĞİTİM KURUMU İSMİ** |
| Adayın Fiziksel Engeli, Rahatsızlığı veya Özel Durumu Var Mı?[[1]](#footnote-1) |  |
| IBAN |  |
| Teşvikten Yararlanmak İstiyorum | □ Evet, istiyorum □ Hayır, istemiyorum |

Başvuru sahibi olarak, bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek sınav ücretlerini ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dâhil ve başvurumun onaylanmasından sonra her ne sebeple olursa olsun, SDÜ Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi’nden geri talep etmeyeceğimi, SDÜ Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi Personel Belgelendirme Birimi tarafından sınavlar esnasında her türlü ses/görüntü kayıtlarının tutulmasına izin vereceğimi taahhüt ederim. Sınava girerken ve sınav boyunca belgeyi alana kadar ve belgeyi aldıktan sonra SDÜ Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi personel belgelendirme birimi tarafından belirlenen sınav kuralları ile İş Sağlığı ve Güvenliği kural ve talimatlarına uyacağımı taahhüt ederim.

İmza:

Adı, Soyadı:

**Başvuru formuna eklenmesi gereken belgeler:**

* Eksiksiz doldurulmuş ve imzalanmış/imzalanacak başvuru formu
* Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (Önlü, Arkalı)
* Diploma Fotokopisi (Noter Onaylı/Aslı Gibidir Onaylı)

(Diploma fotokopisi eğitim şartı bulunmayan mesleklerde istenmemektedir.)

* Vesikalık Fotoğraf (1 Adet, Son Bir Yılda Çekilmiş)
* Sınav Ücretinin Yatırıldığına Dair Banka Dekontu (Aslı, Fotokopi Veya İnternet Çıktısı)
* Engelli adaylar için engel durumunu gösteren sağlık raporu

**BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**(Belgelendirme Kuruluşu Tarafından Doldurulur)**

Başvuru Uygundur Başvuru Uygun Değildir

□ □

 Nedeni:

|  |
| --- |
| **Onaylayanın**Adı Soyadı:Tarih:İmza: |

1. Adayın sınavlara özel koşullar altında girmesini gerektirecek sağlık engeli/engelleri bulunuyorsa, bu hususlar belirtilmelidir. [↑](#footnote-ref-1)