|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BELGE SAHİBİNİN BİLGİLERİ** | | |
| Belge Sahibi Tarafından doldurulacaktır. | Adı Soyadı |  |
| TC Kimlik No |  |
| IMD Belge Numarası |  |
| Belge Düzenleme Tarihi |  |
| Belge Geçerlilik Tarihi |  |
| Çalıştığı Kurum |  |
|  | | |
| İLGİLİ MAKAMA  İlgi: …………………………….. ’ın ... /…/ ….. tarihli ……… nolu dilekçesi.  Müdürlüğümüzde …/…./…… tarihinden bu yana, İş ve Meslek Danışmanı pozisyonunda görev yapmakta olan (……………………… T.C. No.lu) (…………………………………………Ad/Soyadı)’nın, İş ve Meslek Danışmanı (Seviye 6) Ulusal Meslek Standardı (11UMS0143-6) ve İş ve Meslek Danışmanı (Seviye 6) Ulusal Yeterliliği (11UY0017-6) kapsamında; Mesleğin gerektirdiği bilgi, beceri ve davranış özelliklerini görevine yansıttığı/yansıtmadığı, Yeterlilik birimleri kapsamında pozisyonunun gerektirdiği yetkinliğe sahip olduğu/olmadığı görülmüştür.    KURUM KAŞESİ KURUM AMİRİ  AD SOYAD  İMZA  …. / … / …..  **Yeterlilik Birimleri**  11UY0017-6 / A1 İş ve Meslek Danışmanlığı Faaliyetlerinin Yürütülmesi  11UY0017-6 / A2 İşverenlere, Eğitim ve Öğretim Kurumlarına Yönelik Faaliyetlerin Yürütülmesi  11UY0017-6 / A3 İş ve Meslek Danışmanlığı ve İlgili Diğer Mevzuatın Bilinmesi | | |