

	GENEL SINAV BAŞVURU FORMU	DOKÜMAN NO:	FR.01
		DOKÜMAN YAYIN TARİHİ:	20.01.2017
		REVİZYON NO:	01
		REVİZYON TARİHİ:	20.01.2017
		SAYFA NO :	1 / 27

ADAYIN KİŞİSEL BİLGİLERİ

Uyruğu:	T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Diğer* <input type="checkbox"/>	T.C Kimlik* No:	
Adı ve Soyadı:		Pasaport No: T.C vatandaşı hariç olanlar için)	
Baba Adı:		Doğum Yeri:	
Anne Adı:		Doğum Tarihi:	
Cinsiyeti:	E <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	Nüfusa Kayıtlı olduğu il/ilçe	
İrtibat Adresi		Tel	
		E-Posta	
Çalışıyor <input type="checkbox"/>	Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	Toplam iş tecrübesi:	
Mesleki Yeterlilik Belgesi Almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu kapsamında geri ödenmesini istiyor musunuz? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>			
*IBAN NO: TR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı-Unvanı: (Çalışıyor iseniz)			
Firma Adresi: (Çalışıyor iseniz)		Tel.:	
		Faks:	
		Web adresi:	
		E-Posta:	

BAŞVURU NEDENİ

İlk Başvuru <input type="checkbox"/>	Tekrar Başvuru <input type="checkbox"/>	Kapsam Genişletme <input type="checkbox"/>	Yeniden Sınav <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---	--	--

YETERLİLİK BİRİMİ SEÇİMİ BAŞVURU BİLGİLERİ

Belgelendirilmek istediğiniz yeterlilik birimlerini işaretleyiniz.

Belgelendirilmeye hak kazanmak için başvurduğunuz meslek ile ilgili tüm zorunlu birimlerden başarılı olunması gereklidir.

Ulusal Yeterlilik Kodu	Program Tanımı	Zorunlu Seçimli	Sınav Türü		
			T	P	
1	11UY0018-4 OTOMOTİV BOYA ONARIMCISI SEVİYE 4 • A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi • A2 Kalite Yönetim Sistemi • A3 İşin ve Gereçlerin Düzenlenmesi Zorunlu	Zorunlu	T	P	<input type="checkbox"/>
			T	P	<input type="checkbox"/>
			T	P	<input type="checkbox"/>
			T	P	<input type="checkbox"/>

HAZIRLAYAN**ONAYLAYAN**

		<ul style="list-style-type: none"> A4 Son Kontrol ve Raporlama Zorunlu B1 Boyama Öncesi Hazırlıkları Yapma Seçmeli B2 Boyama İşlemlerini Yapma Seçmeli B3 Boyama Sonrası Kontrolleri Yapma Seçmeli B4 Eğitim ve Geliştirme 	Seçmeli	T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
2	11UY0019-4	OTOMOTİV ELEKTRİKÇİSİ SEVİYE 4 <ul style="list-style-type: none"> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri A2 Kalite Yönetim Sistemi A3 İşin ve Gereçlerin Düzenlenmesi A4 Son Kontrol ve Raporlama 	Zorunlu	T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
3	11UY0020-5	OTOMOTİV ELEKTROMEKANİKÇİSİ SEVİYE 5 <ul style="list-style-type: none"> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri A2 Kalite Yönetim Sistemi A3 İşin ve Gereçlerin Düzenlenmesi 	Zorunlu	T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
4	11UY0021-4	OTOMOTİV MEKANİKÇİSİ SEVİYE 4 <ul style="list-style-type: none"> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri A2 Kalite Yönetim Sistemi A3 İşin ve Gereçlerin Düzenlenmesi 	Zorunlu	T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>

		<ul style="list-style-type: none"> A4 Son Kontrol ve Raporlama B1 Periyodik Bakım B2 Arıza Tespiti ve Onarım B3 Yol Testi B4 Eğitim ve Geliştirme 		T	P	<input type="checkbox"/>
			Seçmeli	T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
5	14UY0191-4	OTOMOTİV KAPORTACISI SEVİYE 3 <ul style="list-style-type: none"> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri A2 Kalite Yönetim Sistemi A3 İşin ve Gereçlerin Düzenlenmesi A4 Son Kontrol ve Raporlama B1 Kaporta Üzerinde Hazırlık İşlemleri B2 Onarım İşlemleri B3) Yalıtım, Ayar ve Alıştırma İşlemleri 	Zorunlu	T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
			Seçmeli	T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
				T	P	<input type="checkbox"/>
6	11UY0006-4	OTOMOTİV KAPORTACISI SEVİYE 4 <ul style="list-style-type: none"> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri A2 Kalite Yönetim Sistemi A3 İşin ve Gereçlerin Düzenlenmesi A4 Son Kontrol ve Raporlama B1 Kaporta Üzerinde Hazırlık İşlemleri B2 Onarım İşlemleri B3) Yalıtım, Ayar ve Alıştırma İşlemleri B3 Yalıtım, Ayar ve Alıştırma İşlemleri 	Zorunlu	T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
			Seçmeli	T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
7	14UY0191-4	OTOMOTİV GÖVDE ONARIMCISI SEVİYE-4 <ul style="list-style-type: none"> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri A2 Kalite Yönetim Sistemi A3 İş Organizasyonu ve Hazırlık A4 Son Kontrol ve Raporlama B1 Muayene ve Hasar Tespiti B2 Gövde Üzerinde Onarım ve Son 	Zorunlu	T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
			Seçmeli	T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
8	14UY0191-5	OTOMOTİV GÖVDE ONARIMCISI SEVİYE-5 <ul style="list-style-type: none"> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri 	Zorunlu	T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>

	GENEL SINAV BAŞVURU FORMU	DOKÜMAN NO:	FR.01
		DOKÜMAN YAYIN TARİHİ:	20.01.2017
		REVİZYON NO:	01
		REVİZYON TARİHİ:	20.01.2017
		SAYFA NO :	1 / 27

		<ul style="list-style-type: none"> A2 Kalite Yönetim Sistemi A3 İş Organizasyonu ve Hazırlık 		T1	P1	<input type="checkbox"/>
		<ul style="list-style-type: none"> B1 Muayene ve Hasar Tespiti B2 Gövde Üzerinde Onarım ve Son Kontroller B3 Şasi Onarımı 	Seçmeli	T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
	14UY0192-5	OTOMOTİV GÖVDE VE BOYA ONARIMCISI SEVİYE-5 <ul style="list-style-type: none"> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri A2 Kalite Yönetim Sistemi A3 İş Organizasyonu ve Hazırlık 	Zorunlu	T1	P1	<input type="checkbox"/>
		<ul style="list-style-type: none"> B1 Muayene ve Hasar Tespiti B2 Gövde Üzerinde Onarım ve Son Kontroller B3 Boya İşlemlerini Yapmak 	Seçmeli	T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>
				T1	P1	<input type="checkbox"/>

SINAV ALTERNATİFLER

SINAV GİRİŞ ŞARTLARI
Alternatif I ve II için B sınıfı veya üzeri sürücü belgesi gereklidir.

Belgeli personel düzeyine uygun olarak işi yapmanıza engel (Sağlık problemi ,vb.) bir probleminiz var mı? Varsa belirtiniz:	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Sınav süresince makul sınırlar içerisinde kalmak şartı ile karşılanmasını istediğiniz özel durumunuz (okuma yazma yetersizliği, dil yetersizliği vb.) var mı? Evet ise açıklayınız:	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Çevirmen talebiniz var mı? Not: Çevirmen talep etmeniz halinde size bir çevirmen atanacak ve ücret tarafınıza yansıtılacaktır.	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>

Sınavla ilişkin ek sınav materyali istendiği takdirde (çevirmen) fiyat sınav ücretine ayrıca dahil edilir

.....

BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER
1.Nüfus Cüzdanı fotokopisi ve 1 adet fotoğraf
2.Eksiksiz doldurulmuş ıslak imzalı başvuru formu
3.USTA tarafından hazırlanan ve aday tarafından imzalanmış Belge Kullanım Sözleşmesi

HAZIRLAYAN

ONAYLAYAN

 USTA BELGELENDİRME	GENEL SINAV BAŞVURU FORMU	DOKÜMAN NO:	FR.01
		DOKÜMAN YAYIN TARİHİ:	20.01.2017
		REVİZYON NO:	01
		REVİZYON TARİHİ:	20.01.2017
		SAYFA NO :	1 / 27

4. Banka dekontu

BELGELENDİRME TAAHHÜDÜ

- Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.
- Başvurudan itibaren belge alıncaya veya belgem yenileninceye kadar sınav ve belgelendirme sürecine dair tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ve yıllık belge kullanım ücretlerini ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dâhil, her ne sebeple olursa olsun, USTA' dan geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim.
- Girdiğim sınavlarda hileli sınav uygulamalarına katılmayacağımı taahhüt ederim.
- İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını USTA' ya ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı ve ayrıca belge almaya hak kazansam bile ilgili ücretleri ödemediğim takdirde belgemin iptal edileceğini biliyorum ve kabul ediyorum.
- Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, **Kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na aktarılacağını onayladığımı,**
- Belge almaya hak kazanmış olsam bile bir şüphe durumunda yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip gerekirse belgemin iptal edilebileceğini, yazılı ve uygulamalı sınavlarda görüntülü, sözlü sınavlar görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı,**
- USTA' ya ait belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda tarafından oluşturulan Şikayet Ve İtiraz Komitesinin nihai karar merci olduğunu,
- Alacağım belgenin mülkiyet haklarının USTA' ya ait olduğunu, gerekli görülmesi halinde ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmadığı takdirde belgemi iptal edebileceklerini, USTA' dan aldığım/alacağım belgemin 17024 Standardına aykırı düşen durumlarda, USTA tarafından askıya alınması veya iptal edilmesi durumunda USTA' dan maddi veya manevi hiçbir talepte bulunmayacağımı, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Aday Ad Soyad:

Tarih:

İmza:

EKLENMESİ GEREKLİ BELGELER

1.Nüfus Cüzdanı fotokopisi ve 1 adet fotoğraf	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
2.Banka dekontu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
3. Eksiksiz doldurulmuş ıslak imzalı başvuru formu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
4.Belge Kullanım Sözleşmesi	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

*Sınav Başvurusunun gözden geçirilmesi esnasında eklenmesi gereken belgeler kısmını Başvuruyu Alan **Sınav Hizmetleri Sorumlusu** tarafından doldurulacaktır.)

BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ONAYLANMASI:

Sınav Hizmetleri Sorumlusu:

Adayın başvurusu uygun bulunmuştur.

Tarih:

Adayın başvurusu uygun değildir.

İmza:

HAZIRLAYAN

ONAYLAYAN