



SINAV BAŞVURU FORMU

<input type="checkbox"/> İlk Başvuru	<input type="checkbox"/> Tekrar Başvuru	<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Birim Birleştirme
--------------------------------------	---	--	--

Talep edilen Ulusal Yeterlilik (Lütfen 3.Sayfadaki alt birimleri işaretleyiniz)	Ş{YETERLİLİK}
--	---------------

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı – Soyadı :Ş{ADAY_AD_SOYAD}	Doğum Tarihi:
--------------------------------	---------------

T.C. Kimlik No/Pasaport No :Ş{ADAY_TC_NO}	Uyruğu : <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer
---	---

Cinsiyet : <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	Eğitim :
--	----------

Cep Telefonu :	Çalıştığı Şirket :
----------------	--------------------

E-Posta :	Çalışma Durumu : <input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/> Stajyer
-----------	---

İletişim Adresi:	
------------------	--

Belge Teslim Şekli:	<input type="checkbox"/> Şahsıma Elden	<input type="checkbox"/> Posta / Kargo
---------------------	--	--

Ödeme Şekli:	<input type="checkbox"/> Bireysel	<input type="checkbox"/> Tek Nokta
--------------	-----------------------------------	------------------------------------

İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanmak istiyorum
 Tek Nokta Başvurusundan yararlanmak istiyorum.
 Sınav ve belge masrafları için AB Hibe Teşvik'lerinden yararlanmak istiyorum.
(Kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olmasından Sınav ve Belge ücretleri için İşsizlik Sigorta Fonu ve diğer desteklerden yararlanamayacağımı kabul ediyorum.)

Hesap Bilgileri (IBAN):	TR11/0003/2000/0000/0110/4220 98
-------------------------	----------------------------------

Sınavlarda sınav uzmanlarının desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? (Okuma-Yazma desteği, Yabancı Dil Desteği, Özel Sağlık Durumu vb.)

Evet Hayır

Varsa lütfen açıklayınız:

*Fiziksel bir engeliniz varsa açıklayınız. GOLD BELGE LTD. ŞTİ gerekli gördüğü durumlarda başvuru sahibinden sağlık raporu talep edebilir.

**GOLD BELGE LTD. ŞTİ birimi teorik/sözlü ve performans sınavına girmesi uygun görülmeyen özür/engele sahip (ağır uzuv kayıpları, görme engelleri ve eğitilememiş/öğretilmemiş zihinsel engelliler vb.) adaylara sınava girmemeleri konusunda bilgilendirme yapılacak ve gerek görülürse başvuruları reddedilecektir.

YETERLİLİK SINAVINA GİRİŞ ŞART (LAR)I

- 1- TC Kimlik Fotokopisi (Tüm Yeterliliklerde)
- 2- Belgelendirme Ücret Ödeme Makbuzunun Fotokopisi (Tüm yeterliliklerde)
- 3- Yetkili merkezden alınmış "Psikoteknik Test Raporu" (19UY0387-3 Vale Görevlisi yeterliliğinde)
- 4- Adli Sicil Kaydı (TCK'nın 102, 103, 104, 109, 188, 190, 191, 227 ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun "Sarhoşluk" başlıklı 35. Maddesi 19UY0387-3 Vale Görevlisi yeterliliğinde) 19UY0387-3 Vale Görevlisi yeterliliğinde
- 5- Varsa, Talep Ettiği Mesleki Yeterlilik İle İlgili Daha Önce Almış Olduğu Birim Sertifikası
- 6- Sağlık Raporu (İstenilen Durumlar)
- 7- Tek Nokta Başvurularından yararlanmak isteyen adaylar için Tek Nokta Başvuru Formu (İstenilen Durumlar)
- 8- Avrupa Birliği Fonundan yararlanmak isteyen adaylar için Doğrudan Hibe Başvuru Formu (İstenilen Durumlar)
- 9- Mezuniyet Belgesi (İstenilen Durumlar)

Adayın Adı ve Soyadı:	
İmza :	Tarih: / / 20



SINAV BAŞVURU FORMU

BAŞVURU TAAHHÜDÜ

Verdiğim bilgilerde (kişisel bilgiler vb.) değişiklik olması durumunda, bu değişiklikleri 5 fiili gün içerisinde GOLD BELGE 'e bildireceğimi kabul ediyorum.

- 1- Başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, her ne sebeple olursa olsun, GOLD BELGE 'ten geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim.
- 2- İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını GOLD BELGE' a ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı kabul ediyorum
- 3- Vermiş olduğum kişisel bilgilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na (MYK) iletileceğini kabul ediyorum.
- 4- Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, başvuruyu esnasında GOLD BELGE' a verdiğim her türlü bilginin yasal düzenlemeler çerçevesinde ilgili kurum/kuruluş ve şahıslarla paylaşılabilirliğini ve bu paylaşım ile ilgili GOLD BELGE tarafından bilgilendirileceğimi onaylıyorum.
- 5- GOLD BELGE 'e ait belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, Mesleki Yeterlilik Kurumu (MYK) mevzuat ve düzenlemelerine uygun davranacağımı, GOLD BELGE' in süreçlerinde dış kaynak kullanabileceğini kabul ediyorum.
- 6- Sınav ve belgelendirme ile ilgili tüm şikâyet ve itirazlarımda GOLD BELGE tarafından oluşturulan İtiraz ve Şikâyet Komitesinin kararının nihai olduğunu, itiraz ve şikâyetimle ilgili yasal hakkımın saklı olduğunu kabul ediyorum.
- 7- Yeterlilik birimi ve birimlerde tanımlanan sınav bölümü bazında başvuruların yapılması, yeterlilik birimlerinin elde edilmesi ve bir yeterliliğin elde edilmesi için yeterlilik birimlerinin birleştirilmesi hususlarında MYK mevzuat ve düzenlemelerine ve bu mevzuat ve düzenlemelerde yapılacak değişikliklere uygun davranacağımı ve başvurduğum programı bildiğimi kabul ediyorum.
- 8- Sınavda başarısız olduğum birim/birimlerden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödmeden üç defa sınava girme hakkım olduğunu, sınav ve belgelendirme ücretimin 25/08/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu çerçevesinde İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması durumunda ise, başarısız olduğum yeterlilik birimleri ve sınav türleri için ilave sınav ücreti ödmeden ilk sınav tarihinden itibaren bir yıl içerisinde en az iki kez daha sınav imkânımın olduğunu biliyorum.
- 9- Sınav yerini, saatini, sınav sonuçlarını, sınav ile ilgili bilgilendirme ve kurallarını www.goldbelgelendirme.com adresi üzerinden takip edeceğimi ve uyacağımı, ilan edilmiş tarihte ve saatte sınav yerinde hazır bulunacağımı, ilan edilmiş sınav saatinde ve sınav yerinde hazır bulunmadığım takdirde sınava alınmayacağımı kabul ediyorum. Bu sebeplerle sınava alınmadığım takdirde yatırmış olduğum sınav ücretinin iade edilmeyeceğini
- 10- Yapılacak olan tüm sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onaylıyorum.
- 11- Almaya hak kazandığım takdirde, belgenin mülkiyet haklarının GOLD BELGE' e ait olduğunu, ilgili mevzuata uygun olmayan hususların tespiti halinde belgemin askıya alınabileceğini ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmaması halinde belgemin iptal edilebileceğini,
- 12- Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından çok tehlikeli ve tehlikeli işler kapsamında tanımlanan alanlarda sınava gireceğimi biliyorum, bu nedenle Sınavlar süresince Sınav ve İş Sağlığı ve Güvenliği Kurallarına uyacağımı biliyor ve kabul ediyorum, uymadığım takdirde başvurumun geçersiz olmasını Kabul ediyorum.
- 13- Bu şartlar yerine getirilmediği takdirde GOLD BELGE hiçbir sorumluluk kabul etmemektedir.
- 14- Belge almaya hak kazandığımda "GB.FR.43 Belgelendirme ve Belge Kullanım Sözleşmesi Formu 'nu onaylamadan tarafıma teslim edilmeyeceğini kabul ederim
- 15- Herhangi bir kronik rahatsızlığımın olmadığını ve sınavdan sonraki 14 günlük sürede yeni tip korona virüs teşhisi konulması halinde GOLD BELGE' a bilgi vereceğimi ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyacağımı kabul ediyorum.
- 16- Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.
- 17- Tarafıma tebliğ edilen, okuduğumu ve anladığımı kabul ve beyan ettiğim Aydınlatma Metni ile iş bu açık rıza beyanı kapsamında; Aşağıda yer alan kişisel verilerimin aramızdaki ilişki kapsamında, Türk Akreditasyon Kurumu (TÜRKAK), Mesleki Yeterlilik Kurumu (MYK) ve Mesleki yeterlilik Kurumu tarafından yetkilendirilen GOLD BELGE tarafından, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunundaki esaslar çerçevesinde kişisel verilerimin toplanmasına, kaydedilmesine ve saklanmasına rıza veriyorum.

Adayın Adı ve Soyadı:

İmza :

Tarih: / / 20



SINAV BAŞVURU FORMU

BELGELENDİRME PROGRAM SEÇİMİ (Lütfen seçmek istediğiniz pozisyonunu işaretlemeyi unutmayın)

SEKTÖR	ULUSAL YETERLİLİKLER	ZORUNLU BİRİM	SEÇMELİ BİRİM
TOPLUMSAL HİZMET	<input type="checkbox"/> 16UY0245-4 Rev 02 Kuaför	<input type="checkbox"/> A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim	<input type="checkbox"/> 1.Alternatif (Kadın) B1 Kadın Saç Kesimi B2 Kadın Saçına Geçici Şekil Verme B4 Saç Rengini Değiştirme B5 Saça Kalıcı Şekil Verme
			<input type="checkbox"/> 2.Alternatif (Erkek) B3 Erkek Saç Kesimi, Şekil Verme ve Tıraş B4 Saç Rengini Değiştirme B5 Saça Kalıcı Şekil Verme
			<input type="checkbox"/> 3.Alternatif (Kadın-Erkek) B1 Kadın Saç Kesimi B2 Kadın Saçına Geçici Şekil Verme B3 Erkek Saç Kesimi, Şekil Verme ve Tıraş B4 Saç Rengini Değiştirme B5 Saça Kalıcı Şekil Verme
			<input type="checkbox"/> 4.Alternatif (Kadın) B1 Kadın Saç Kesimi B2 Kadın Saçına Geçici Şekil Verme
			<input type="checkbox"/> 5.Alternatif (Erkek) B3 Erkek Saç Kesimi, Şekil Verme ve Tıraş
			<input type="checkbox"/> 18UY0344-4 Rev 00 Epilasyon Uzmanı
<input type="checkbox"/> 19UY0387-3 Rev 00 Vale Görevlisi	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre <input type="checkbox"/> A2 Yol Üstü, Açık ve Katlı Alanlarda Vale Hizmeti Verme		

Adayın Adı ve Soyadı:

İmza :

Tarih: / / 20



SINAV BAŞVURU FORMU

(Bu Alan GOLD BELGE Tarafından Doldurulacaktır.)

Kontrol Edilecek Hususlar	EVET	HAYIR	MUAF
1. Nüfus Cüzdanı fotokopisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Personel Belgelendirme Başvuru Formunun ıslak imzalı hali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tek Nokta Başvuru Formu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kullanılacak olan araç tipine uygun sürücü belgesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Psikoteknik raporu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Adli sicil kaydı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sağlık Raporu (başvurulan yeterlilikte istenmesi durumunda)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. SRC Belgesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Aday Tarafından imzalanmış Belgelendirme ve Belge Kullanım Sözleşmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Varsa eğitim-öğretim belgeleri (Diploma, sertifika vb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Teşvikten yararlanmak isteyen adaylar için MYK Web Portal sorgusu sonucu Teşvikten yararlanabilir mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (ise adaya bilgi verilir)	<input type="checkbox"/>

BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ONAYLANMASI

Başvuru sonucu	Kabul Edildi <input type="checkbox"/>	Kabul Edilmedi <input type="checkbox"/>
-----------------------	---------------------------------------	---

Kabul Edilmeme Nedeni:

(Kabul edilmediyse doldurulacaktır.)

Aday Numarası

(Ulusal Yeterlilik kodu, Seviyesi/ Rev No/ Yıl/ Sıra No)

Başvuruyu Değerlendiren ve Onaylayanın;

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: