

KİŞİSEL BİLGİLER			
Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Doğum Yeri		Telefon	
Doğum Tarihi		Fatura Bilgileri	Bireysel <input type="checkbox"/>
E-Posta			Ticari <input type="checkbox"/>
İlk Başvuru <input type="checkbox"/>	Tekrar Sınavı <input type="checkbox"/>	Birim Birleştirme <input type="checkbox"/>	Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/>
İban No			
MYK Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan (Devlet Teşviki) karşılanması desteğinden daha önce faydalandınız 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?	Evet <input type="checkbox"/>	Öğrenim Durumu	
Başvuru Yapılan Sınav Hakkında Eğitim Aldınız mı?	Hayır <input type="checkbox"/>	Adres :	
	Evet <input type="checkbox"/>	Çalışma Durumu	
	Hayır <input type="checkbox"/>	Eğitim Konusu	Süresi
Eğitim Alınan Kurum Kişi	Tarih		
Sınavlarda özel bir desteğe ihtiyaç duymanızın neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? Varsa lütfen açıklayınız:			Evett <input type="checkbox"/>
			Hayır <input type="checkbox"/>
Ulusal Yeterlilik Birimleri		Sınav Türü	Zorunluluk
<input type="checkbox"/> 12UY0048-3/A1 İş Sağlığı ve Güvenliği İle Çevre Koruma		<input type="checkbox"/> T1	Zorunlu
<input type="checkbox"/> 12UY0048-3/B1 Genel Duvarcılık İşleri Yeterlilik Birimi		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	Seçmeli
ÖDEME YÖNTEMİ			
<input type="checkbox"/> Bireysel Başvuru	<input type="checkbox"/> Üretici Firma Tek Nokta Başvurusu		
<input type="checkbox"/> İşveren Tek Nokta Başvurusu	<input type="checkbox"/> İşkur Mesleki Eğitim Programları Tek Nokta Başvuru		
<input type="checkbox"/> Sendika-Vakıf- Teknokta Başvurusu			
<ul style="list-style-type: none">İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını MİSYON 'a ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını ve başvurmuş sayılacağı, kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na ve gerektiğinde diğer resmi kurumlara aktarılmasını onayladığımı, kimlik bilgilerimi, belge türü, belgenin geçerlilik tarihi, askıya alınması/iptal edilmesi ile ilgili tüm bilgilerin elektronik ortamda saklanması, duyurulmasını ve bilgilerin açık olduğunu,MİSYON'un düzenlediği sınavın sonuna kadar ve sınav sonrasında MİSYON 'un tüm prosedür ve kurallarına uyacağımı, sınav materyallerini paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, sınav öncesinde, sınav esnasında veya sınav sonrasında, sınav kurallarına uymadığım, sınav düzenini bozduğum veya sınav değerlendircilerine görevlerini yapmakta zorluk çıkardığım takdirde mevcut ve sonraki sınavlara kabul edilmeyeceğimi,Başvurumdan itibaren ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, her ne sebeple olursa olsun,MİSYON dan geri talep etmeyeceğimi, sınava katılmadığım takdirde ilgili sınav hakkımı kullanmış olduğumu, sınav saati sinava gelmeme veya sınav gününden en geç 5 gün öncesine kadar sınava katılmayacağımı bildirmeme durumlarında, hiçbir surette ücret iadesi yapılmayacağını bildiğimi,Başvuru Ücretini yatırdıktan sonra sınava giremeyeceğimi 5 gün önceden bildirmek şartı ile sınav ücretinin %70'nin iade edileceğini bildiğimi,Sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alındığını onayladığımı,Görüntülerin ve kişisel bilgilerin istendiğinde ilgili makamlara iletileceğini,Sınav ve belgelendirme süreçleri ile ilgili MİSYON tarafından SMS gönderilmesine onay verdiğimi,Alacağım belgenin sahibinin MİSYON olduğunu, yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip, gerekirse belgemin iptal edilebileceğini, iptal edildiği takdirde MİSYON' dan maddi veya diğer hiçbir talep olmayacağını,MİSYON'a gerçekleştirilen dış denetimlerde sınavların uygun yapılmadığının tespitinin halinde sınavımın iptal edilebileceğini,Sınav için başvurduğum meslek dalını icra etmemi engelleyecek herhangi bir sorunum olmadığını,Başvuru sahibi olarak, bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu, verdiğim bilgiler doğru olmadığı takdirde belgemin iptal edileceğiniBaşvuru yaptığım meslek, bakanlıkça belge zorunluluğu getirilen meslekler arasında ise 3 sınav hakkım olduğunu, zorunlu meslekler arasında değil ise 2 sınav hakkım olduğunu,Sınav süresince İş Sağlığı ve Güvenliği Kurallarına uyacağımı,6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği kanun ve eklerini bildiğini, „meslek gereği sınavlar sırasında KKD (Kişisel Koruyucu Donanım) larını tam ve eksiksiz kullanacağımı,Belgemin adresime gönderilmesini istediğim takdirde belirlenen kargo ücretini ödeyeceğimi,Devlet teşviğinden sadece bir(1) kere yararlanabileceğimi, başvuru yaptığım meslek belge zorunluluğu kapsamında değil ise teşvikten yararlanmayacağımı,MYK tarafından belirlenen yıllık belge ücretini ödeyeceğimiMYK tarafından yayınlanan Genelge 2019/01 de yer alan "A. SINAV VE BELGELENDİRME SÜREÇLERİNDE USULSÜZLÜK VE SAHTEÇİLİK YAPTIĞI TESPİT EDİLEN ADAYLAR HAKKINDA YAPILACAK İŞLEMLER" maddesinde belirtilen hususları bildiğimi ve kabul ettiğimi,Tüketici Hakları Mevzuatı, MYK Mevzuatı ve MİSYON prosedürlerinden kaynaklanan haklarımın başvuru esnasında tarafıma bildirildiğini beyan, kabul ve taahhüt ederim.			
ADI-SOYADI:	İmza:	Tarih:	

MİSYON TAAHHÜTNAMESİ

<ul style="list-style-type: none">MİSYON, adayın başvuru tarihinden sonraki 60 gün içerisinde aday aksini talep etmedikçe sinava dahil edeceğini,Kendi web sitesinde ve MYK' nın resmi web sitesinde yayınlanan ücret tarifesine göre adaylardan ücret talep edeceğini,Adayların MİSYON'a yazılı şekilde talep etmesi ve gerekli şartları karşılaması (dekont, diğer YBK dan alınmış başarı belgesi.. vb.) durumunda birim birleştirme başvurusunu kabul edeceğini,Adayın sınavının MİSYON dan kaynaklanan uygunsuzluklar nedeni ile iptal edildiği durumlarda; adaylardan ek ücret talep etmeyeceğini, adaylara iptal edilen sınav için 1 hak daha vereceğini ve 3 ay içerisinde telafi sınavları için adayları davet edeceğini,Her adaya eşit ve tarafsız davranacağını,Sınav tarihinden sonraki 10 iş günü içinde sınav sonuçlarını yayınlayacağını kabul ve taahhüt eder.
--

MİSYON ONAY

<input type="checkbox"/> Başvuru Ücreti Makbuz/Dekontu	<input type="checkbox"/> Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	
Kabul <input type="checkbox"/>	Açıklama	YETKİLİ PERSONEL
Red <input type="checkbox"/>		Adı Soyadı :
		Tarih :
		İmza :