



BAŞVURU FORMU

(AĞAÇ İŞLERİ, KAĞIT VE KAĞIT ÜRÜNLERİ SEKTÖRÜ)

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı			
T.C Kimlik No/Diğer		Cinsiyet	
Doğum Tarihi			
Telefon			
E-Posta			
İletişim Adresi veya Çalıştığı Firma Adı			

TEŞVİK DEN YARARLANMA BEYANLARI

- Sınav ve belge ücretleri için 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Fonundan yararlanmak istiyorum. Belirttiğim kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması durumunda destekten yararlanamayacağımı kabul ediyorum.
- Tek Nokta Başvurusundan yararlanmak istiyorum.
- Sınav ve belge masrafları için AB Hibe Teşvik 'inden yararlanmak istiyorum.

Hesap Sahibi Adı/Unvanı:

IBAN NO: T R _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Sınav ile ilgili ihtiyaçlarınız (okutman desteği, engel durumu vb.): Varsa lütfen belirtiniz

Başvuru Durumunuz

- İlk Başvuru Birim Tamamlama Tekrar Sınavı Yeniden Belgelendirme

Eğitim Durumunuz

- Okur-yazar değil Okur-yazar İlkokul Ortaokul Lise Üniversite

Çalışma Durumunuz

- Çalışıyor Çalışmıyor

Sınav merkezinden eğitim aldınız mı?

- Evet Hayır

Eğitim aldıysanız, eğitim veren öğretmenin isim ve soyadını yazınız.

Belge Dilini Seçiniz

- Türkçe-İngilizce Türkçe-Arapça
 Türkçe-Almanca Türkçe-Rusça
 Türkçe-Fransızca Türkçe-İspanyolca

Belgenizi nasıl almak istersiniz

- Elden teslim almak istiyorum.
- Kargo ile almak istiyorum.(Ücret alıcıya aittir)
- Halen Çalıştığım Firma Adresine Kargo / Posta

BELGE ALMAK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK VE BİRİMLERİ İŞARETLEYİNİZ.

17UY0301-3/00	AHŞAP MOBİLYA İMALATÇISI-3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
17UY0301-3/01	AHŞAP MOBİLYA İMALATÇISI-3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
17UY0301-4/00	AHŞAP MOBİLYA İMALATÇISI-4	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>



BAŞVURU FORMU

(AĞAÇ İŞLERİ, KAĞIT VE KAĞIT ÜRÜNLERİ SEKTÖRÜ)

17UY0301-4/01	AHŞAP MOBİLYA İMALATÇISI-4	<input type="checkbox"/> A1 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B1 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B2 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B3 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B4 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B5 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
17UY0300-3/00	MOBİLYA DÖŞEMECİSİ-3	<input type="checkbox"/> A1 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> A2 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B1 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B2 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
17UY0300-4/00	MOBİLYA DÖŞEMECİSİ-4	<input type="checkbox"/> A1 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> A2 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B1 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> B2 T <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>

TAAHHÜTNAME: İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını **TURKUAZ BELGE**'ye ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını ve başvurmuş sayılacağımı, Kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na aktarılmasını onayladığımı, kimlik bilgilerimi, belge türü, belgenin geçerlilik tarihi, askıya alınması/iptal edilmesi ile ilgili tüm bilgilerin elektronik ortamda saklanmasını, duyurulmasını ve bilgilerin açık olduğunu, **TURKUAZ BELGE**'nin düzenlediği sınavın sonuna kadar ve sınav sonrasında **TURKUAZ BELGE** tüm prosedür ve kurallarına uyacağımı, sınav materyallerini paylaşmayacağımı, hileli sınav uygulamalarına katılmayacağımı, sınav öncesinde, sınav esnasında veya sınav sonrasında, sınav kurallarına uymadığım, sınav düzenini bozduğum veya sınav değerlendiricilerine görevlerini yapmakta zorluk çıkardığım takdirde mevcut ve sonraki sınavlara kabul edilmeyeceğimi, Başvurumdan itibaren ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, her ne sebeple olursa olsun, **TURKUAZ BELGE**'den geri talep etmeyeceğimi, sınava katılmadığım takdirde ilgili sınav hakkımı kullanmış olduğumu, **sınava ilişkin duyurunun sms, e-posta veya arama şeklinde 3 gün önceden yapıldığını bildiğimi, sınav başlama saatinden 15 dk geç gelen adayın sınava alınmayacağını ve sınav başladıktan sonra ilk 15 dk içinde adayın sınav salonundan çıkmayacağını**, 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, **Sınav ücretini ödediğim tarihten itibaren en geç 60 gün içerisinde sınav açılmazsa; talep etmem halinde sınav ücretimin tamamının TURKUAZ BELGE tarafından iade edileceğini bildiğimi**, Sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alındığını onayladığımı, Sınav ve belgelendirme süreçleri ile ilgili **TURKUAZ BELGE** tarafından SMS gönderilmesine onay verdiğimi, **TURKUAZ BELGE**'ye ait belgelendirme talimatları ve prosedürlerinin gereklerine uyacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda **TURKUAZ BELGE**'nin prosedürlerine göre değerlendirileceğimi, Alacağım belgenin sahibinin **TURKUAZ BELGE** olduğunu, yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip, gerekirse belgemin iptal edilebileceğini, iptal edildiği takdirde **TURKUAZ BELGE**'den maddi veya diğer hiçbir talebim olmayacağını, 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 edildiği takdirde **TURKUAZ BELGE**'den maddi veya diğer hiçbir talebim olmayacağını beyan, kabul ve taahhüt ederim.

BAŞVURU SAHİBİ ADI SOYADI	İMZA
/...../20....

Aşağıdaki bölüm başvuruyu alan TURKUAZ BELGE personeli tarafından doldurulacaktır.

- Başvuru Ücreti Dekontu Tek Nokta Başvuru Formu
 Nüfus Cüzdanı Fotokopisi Doğrudan Hibe Başvuru Formu
 Başvuru Formu Eksiksiz Doldurulmuş Mu?

KABUL

RED(Açıklama):.....

YETKİLİ PERSONEL		
Adı Soyadı	İmza	Tarih
F.SİYAMİ GÖK		