

BAŞVURU FORMU (METAL SEKTÖRÜ İÇİN)

ADAYIN BİLGİLERİ

Adı Soyadı				T.C. No	
Doğum Tarihi	.../.../.....	Uyruğu		Pasaport No	
Cep Telefonu	(05....)	Ev/ İş Telefonu		(0.....)	
Ev/ İş Adresi					
E-posta				<input type="checkbox"/> Okur Yazar	<input type="checkbox"/> Okur yazar değil
Eğitimi	<input type="checkbox"/> ilkokul	<input type="checkbox"/> Ortaokul	<input type="checkbox"/> Meslek Lisesi	<input type="checkbox"/> Genel Lise	
Başvurmuş olduğunuz mesleğe ilişkin daha önceden almış olduğunuz bir eğitim var mı ?					
<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet ise eğitim veren öğretmenin adını soyadını yazınız;					
Sınav Ve Belge ücretinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanması desteğinin den yararlanmak istiyor musunuz?					
<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (aşağıdaki yere kendi İBAN numaranızı doldurunuz.)					
Adayın IBAN No:	TR _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
Sınavlarda sınav yapıpıcılarımızdan desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? (görme, duyma ve ya fiziksel kısmi özrünüz gibi.)					
<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (evet ise aşağıda açıklayınız.)					

ADAYIN İŞ BİLGİLERİ

Toplam İş Tecrübesi Yıl	Görevi / Unvanı	
Çalıştığı İş Yeri Adı	Çalıştığı İş Yeri Adresi (zorunlu değildir.)		

BAŞVURULAN YETERLİLİK ADI VE KODU

<input type="checkbox"/>	11UY0010-3 Rev04 Çelik Kaynakçısı (Seviye 3)
Zorunlu Birim	
A1 : 11UY0010-3 İş Sağlığı Ve Güvenliği	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
Seçmeli Birimler (Adayın seçmeli birimden en az birini seçmelidir.)	
B1: 11UY0010-3/B1 Elektrotla Ark Kaynağı (111)	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
B5: 11UY0010-3/B5 Tel Elektrotla Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131)	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
B6: 11UY0010-3/B6 Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135)	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
B9 : 11UY0010-3/B9 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141)	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1

BAŞVURU TÜRÜ

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

BU KISIM SADECE ÇELİK KAYNAKÇISI BAŞVURUSUNDA DOLDURUNUZ

Birleşecek Malzeme: <input type="checkbox"/> Boru <input type="checkbox"/> Plaka	Kaynak Türü: <input type="checkbox"/> Alın (BW) <input type="checkbox"/> Köşe (FW)	Malzeme Türü: <input type="checkbox"/> S235 <input type="checkbox"/> 304L
Kaynak Sarf Malzemesi Elektrot: mm	Deney Parçası Boyutu Et kalınlığı: mm Doru Çapı: mm	Kaynak Konumu <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PB <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PH <input type="checkbox"/> PG <input type="checkbox"/> PJ <input type="checkbox"/> H-0-45 <input type="checkbox"/> J-0-45
Kaynak Ayrıntıları <input type="checkbox"/> Tek taraftan <input type="checkbox"/> Çift Taraftan <input type="checkbox"/> Altıksız <input type="checkbox"/> Altlıklı <input type="checkbox"/> Sağa Kaynak <input type="checkbox"/> Sola Kaynak	WPS (Kaynak Prosedür Şartnamesi) <input type="checkbox"/> Onaylı Değil (p-WPS) <input type="checkbox"/> Onaylı No/Kuruluş(.....)	

BAŞVURU FORMU (METAL SEKTÖRÜ İÇİN)

BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI

Bu formda yer alan kimlik bilgilerimin, belge türü, belge numarası, belgenin geçerlilik tarihi, askıya alma/iptal edilme tarihinin kararının ve bilgilerimin elektronik ortamda saklanması, duyurulmasını, bu bilgilerin belgelendirme için kullanıma açık olduğunu ve mevzuat gereği yetkili kuruluşlar ile paylaşılmasını,

Belge almaya hak kazanmış olsam bile bir şüphe durumunda yeterliliğimin ve belgenin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip gerekirse belgenin iptal edileceğini, sınav kural ve şartlarını anladığımı ve (İş sağlığı ve güvenliği kuralları da dahil olmak üzere) sınav kurallarına uyacağımı, sınavlarda görüntülü kayıt alındığını onayladığımı,

SÖNMEZ BELGELENDİRME 'ye ait belgelendirme talimatlarına ve belgelendirme şartlarına uyacağımı, sınav materyallerini paylaşmayacağımı, hileli sınav uygulamalarına katılmayacağımı sınavlar ve değerlendirmeler için gerekli her türlü bilgiyi sağlayacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazları SÖNMEZ BELGELENDİRME tarafından belirlenen itiraz sorumlusunun nihai karar mercii olduğunu,

Alacağım belgenin sahibinin SÖNMEZ BELGELENDİRME olduğunu, SÖNMEZ BELGELENDİRME 'den aldığım belgem SÖNMEZ BELGELENDİRME tarafından her ne sebeple olursa olsun askıya alındığı veya iptal edildiği takdirde SÖNMEZ BELGELENDİRME 'den maddi veya diğer hiçbir talebim olmayacağını, başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve bu belgede verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu değişiklik halinde en fazla 7 gün içinde değişiklikleri bildireceğimi, Sönmez Belgelendirme web sayfasında yayımlanan sınav programları ve personel belgelendirme sözleşmesinde belirtilen belgelendirme süreci, hak ve yükümlülükleri okuyup anladığımı, bu hükümlere uygun davranacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Belgeli olarak yaptığım çalışmalar sırasında olabilecek zararlardan SÖNMEZ BELGELENDİRME sorumlu değildir.

Adaydan kaynaklanmayan nedenlerden dolayı (sınav iptali, hava durumu ve diğer şartlardan dolayı sınavın ertelenmesi gibi) haklarının baki kalacağını, başvuru alındıktan sonra sınavın en yakın sınav planına ekleneceğini, sınav ücretinin (sınav hakkı olan 3 haktan birinde başarılı olunması halinde) teşvik kapsamında kişinin banka hesabına yatacağını, tek alanda başarılı olunmasında birim başarı belgesi alacağını ve birim birleştirme yapılabileceğini SÖNMEZ BELGELENDİRME taahhüt eder.

Adayın Adı Soyadı ve İmzası :

Tarih :/...../20.....

BELGE TESLİMAT BİLGİLERİ

Belgelendirmeye hak kazanmanız durumunda adınıza düzenlenecek olan belgelerin tarafınıza gönderilmesi ile ilgili aşağıdaki listelenen tercihinize uygun seçeneği işaretleyiniz.

Yukarıda yer alan ikamet adresime kargo/posta ile gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Yukarıda yer alan şirket adresime kargo/posta ile gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
SÖNMEZ BELGELENDİRME' ye gelerek elden elden teslim almak istiyorum.	<input type="checkbox"/>

BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ VE ONAYLANMASI

(Bu alan Sönmez Belgelendirme tarafından doldurulacaktır.)

	Evet	Hayır
Sönmez Belgelendirme, talep edilen belgeyi verebilir mi?		
Başvuru sahibinin makul sınırlar içinde özel ihtiyaçlarını karşılayabilir mi?(engelli v.b. gibi)		
Başvuru sahibi programın belirlediği deneyim ve eğitime sahip mi?		
Adayın kimlik veya ehliyetinin fotokopisi (yabancılar için pasaportu) mevcut mu?		
Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu mevcut mu ? (sadece bireysel başvurular için)		
Tek nokta başvuruları için tek nokta başvuru formu mevcut mu?		
Tek nokta için adayların SGK Hizmet Dökümleri mevcut mu?		
Eksiksiz olarak aday tarafından doldurulmuş olan ıslak imzalı başvuru evrakı mevcut mu?		
Adayın başvurusu kabul edilmesi uygun mudur?		

BAŞVURUYU ALAN

Adı Soyadı:	Tarih/ İmza:	----- --// 20
-------------	--------------	---------------------------------

BAŞVURUYU ONAYLAYAN

(Belgelendirme Müdürü veya Belgelendirme Asistanı)

Adı Soyadı:	Tarih/ İmza:	----- --// 20
-------------	--------------	---------------------------------