



BAŞVURU FORMU

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*:																		
Baba Adı:		Doğum Tarihi:																		
Anne Adı:		Nüfusa Kayıtlı olduğu il/ilçe																		
Cinsiyeti:	E <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	Eğitim Durumu																		
İrtibat Adresi:			Tel. Ev																	
			Tel. İş																	
			GSM																	
			e-posta																	
Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/>			Toplam iş tecrübesi (yıl):																	

FİRMA BİLGİLERİ

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

*T.C ve K.K.T.C vatandaşı olmayanlar pasaport numarasını yazacaktır.

MASFED Mesleki Yeterlilik Geliştirme Eğitim Sınav Belgelendirme Hizmetleri A.Ş.

Saracalar Mahallesi Özal Bulvarı 351/8 C-3 Blok MASFED-BOD-OTONOMİ Yönetim Binası No:25 Kat 3 Akyurt / ANKARA
İletişim: +90 (312) 215 36 26 Web: www.masfedmym.com E-Posta: info@masfedmym.com



BAŞVURU FORMU

BAŞVURU NEDENİ

İlk Başvuru

Sınav Tekrarı

Birim Tamamlama

Yeniden Belgelendirme

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 / Rev. No:	Program Tanımı	Zorunlu Seçimli	Sınav Türü		
1	17UY0298-4 Rev.No: 00	MOTORLU KARA TAŞITLARI ALIM SATIM DANIŞMANI SEVİYE 4 <ul style="list-style-type: none">A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite2 Karayolu Taşımacılığı Araçları Alım-Satım İşlemleriB3 Satış Öncesi ve Satış Sonrası Hizmetler	Zorunlu	T1	----	<input type="checkbox"/>
				T1* <input type="checkbox"/>	P1* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Seçmeli	T1* <input type="checkbox"/>	P1* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	17UY0299-5 Rev.No: 00	MOTORLU KARA TAŞITLARI ALIM SATIM SORUMLUSU SEVİYE 5 <ul style="list-style-type: none">A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve KaliteA2 Motorlu Kara Taşıtı Alım Satım İşlemleriB1 Satış Öncesi ve Satış Sonrası Hizmetler	Zorunlu	T1* <input type="checkbox"/>	---	<input type="checkbox"/>
				T1* <input type="checkbox"/>	P1* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Seçmeli	T1* <input type="checkbox"/>	P1* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Sınav tekrarı durumunda ilgili kutuları işaretleyiniz.

Belgeli personel düzeyine uygun olarak işi yapmanıza engel (Sağlık problemi ,vb.) bir probleminiz var mı? Varsa belirtiniz:

Evet

Hayır

Sınav süresince makul sınırlar içerisinde kalmak şartı ile karşılanmasını istediğiniz özel durumunuz (okuma yazma yetersizliği, dil yetersizliği vb.) var mı? Evet ise açıklayınız:

Evet

Hayır

Çevirmen talebiniz var mı?

Not: Çevirmen talep etmeniz halinde size bir çevirmen atanacak ve ücret tarafınıza yansıtılacaktır.

Evet

Hayır

MASFED Mesleki Yeterlilik Geliştirme Eğitim Sınav Belgelendirme Hizmetleri A.Ş.

Saracalar Mahallesi Özal Bulvarı 351/8 C-3 Blok MASFED-BOD-OTONOMİ Yönetim Binası No:25 Kat 3 Akyurt / ANKARA
İletişim: +90 (312) 215 36 26 Web: www.masfedmym.com E-Posta: info@masfedmym.com



BAŞVURU FORMU

BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER

- 1.Nüfus Cüzdanı fotokopisi ve 1 adet fotoğraf
- 2.Eksiksiz doldurulmuş ıslak imzalı başvuru formu
- 3.MASFED MYM tarafından hazırlanan ve aday tarafından imzalanmış Belge Kullanım Sözleşmesi
4. Banka dekontu (Banka dekontu açıklama kısmına "Adı-Soyadı, TC. No, il, Seviye 4 ya da Seviye 5 yazılmalı / yazdırılmalıdır)

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, MASFED MYM' den geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim.
- Girdiğim sınavlarda hileli sınav uygulamalarına katılmayacağımı taahhüt ederim.
- İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını MASFED MYM' ye ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı ve ayrıca belge almaya hak kazansam bile ilgili ücretleri ödemediğim takdirde belgemin iptal edileceğini biliyor 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,**
- MASFED MYM' ye 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 MASFED MYM' ye ait olduğunu, gerekli görülmesi halinde ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmadığı takdirde belgemi iptal edebileceklerini,
- MASFED MYM' den aldığım/alacağım belgemin 17024 Standartına aykırı düşen durumlarda, MASFED MYM tarafından askıya alınması veya iptal edilmesi durumunda MASFED MYM' den maddi veya manevi hiçbir talepte bulunmayacağımı, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

(Adayın Adı ve Soyadı) Tarih: / /20....

İmza:

MASFED Mesleki Yeterlilik Geliştirme Eğitim Sınav Belgelendirme Hizmetleri A.Ş.

Saracalar Mahallesi Özal Bulvarı 351/8 C-3 Blok MASFED-BOD-OTONOMİ Yönetim Binası No:25 Kat 3 Akyurt / ANKARA
İletişim: +90 (312) 215 36 26 Web: www.masfedmym.com E-Posta: info@masfedmym.com



BAŞVURU FORMU

(Başvuruyu Alan **Sınav Hizmetleri Sorumlusu** tarafından doldurulacaktır.)

SINAV VE BELGELENDİRME YÖNETİCİSİNİN GÖZDEN GEÇİRMESİ:

EKLENECEK BELGELER:

1.Nüfus Cüzdanı fotokopisi	
2.Bir (1) adet vesikalık fotoğraf	
3.Banka dekontu	
4.Eksiksiz doldurulmuş ıslak imzalı başvuru formu	
5.Belge Kullanım Sözleşmesi	

(**Değerlendirici / Belgelendirme Karar Alıcı** tarafından doldurulacaktır.)

BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ONAYLANMASI:

Adayın başvurusu uygun bulunmuştur.

Adayın başvurusu uygun değildir.

Belgelendirme Karar Alıcı

Tarih:

İmza

BAŞVURUNUN KAYDININ YAPILMASI:

Başvuru Kaydını Yapan Personelin;

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza

MASFED Mesleki Yeterlilik Geliştirme Eğitim Sınav Belgelendirme Hizmetleri A.Ş.

Saracalar Mahallesi Özal Bulvarı 351/8 C-3 Blok MASFED-BOD-OTONOMİ Yönetim Binası No:25 Kat 3 Akyurt / ANKARA
İletişim: +90 (312) 215 36 26 Web: www.masfedmym.com E-Posta: info@masfedmym.com