



ALBERK QA TECHNIC PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / ASANSÖR

Adı Soyadı		Uyruk										
Cep Telefonu		T.C. Kimlik No										
Ev Telefonu		Cinsiyet	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>									
Okur Yazar <input type="checkbox"/> Değil <input type="checkbox"/>	Okur Yazar <input type="checkbox"/>	İlkokul <input type="checkbox"/>	Ortaokul <input type="checkbox"/>	Düz Lise <input type="checkbox"/>	Meslek Lise <input type="checkbox"/>	MYO <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>	Doktora <input type="checkbox"/>	E-Mail Adresi	@		
Doğum Tarihi -Yeri									/...../..... -		
Toplam Çalışma Süresi									Yıl / Ay	Çalışma Bilgisi	Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/>

TEŞVİKTEN YARARLANMAK İSTİYORUM	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	--------------------------------

Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanmak istiyorum ve başvuru formunda belirttiğim kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması durumunda Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum

MYK Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan (Devlet Teşviki) karşılanması desteğinden daha önce faydalandınız mı? EVET HAYIR

KİŞİSEL IBAN NUMARAM	TR_ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
----------------------	---

HALEN ÇALIŞTIĞINIZ FİRMA ADI- Telefonu	
--	--

EV ADRESİ /İŞ ADRESİ	
----------------------	--

Sınavlarda desteğe ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir fiziksel ya da özel bir durumunuz var mı ? Cevap Evet ise lütfen açıklayınız:

Başvuru Ödeme Belge Teslimi Talebi (Aday Tarafından Doldurulacak)

<input type="checkbox"/> İlk Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Birim Ekleme	<input type="checkbox"/> Belge Yenileme	Sınav Tekrarı :	<input type="checkbox"/> 2.sınav	<input type="checkbox"/> 3. sınav
--	---------------------------------------	---	-----------------	----------------------------------	-----------------------------------

Belgenin size nasıl teslim edilmesini istersiniz?	<input type="checkbox"/> Ev Adresime Kargo / Posta	<input type="checkbox"/> Halen Çalıştığım Firma Adresine
	<input type="checkbox"/> Kargo/Posta Şahsıma Elden Teslim	

Mevcut Belge Bilgileri (Aday Tarafından Doldurulacak)

Mevcut belge bilgileri	Herhangi bir mesleki yeterlilik belgesine sahip misiniz? Daha önce belgelendirildiyse lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz. EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>		
Meslek Adı	Seviye:	Belge No:	Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş:

QA Technic personel belgelendirme sürecine ilişkin tüm kurallarına, sınav kurallarına, iş kurallarına ve Mesleki Yeterlilik mevzuatına uyacağımı kabul ettiğimi, QA Technic web sitesinde yer alan sınav ve belgelendirme süreçlerinde usulsüzlük ve sahtecilik yaptığı tespit edilen adaylar hakkında yapılacak işlemleri okuduğumu ve kabul ettiğimi, verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu, Verdiğim bilgilerde (kişisel bilgiler vb.) değişiklik olması durumunda, bu değişiklikleri 5 fiili gün içerisinde QA TECHNIC'e bildireceğimi, aşağıdaki tabloda belirttiğim başvuru alanlarını içeren başvurudan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, her ne sebeple olursa olsun, QA TECHNIC'den geri talep etmeyeceğimi, kimlik bilgilerimin ve başvuru aşamasında ve sonrasında verdiğim diğer bilgilerin elektronik ortamda saklanmasını ve talep edildiğinde bu bilgilerin doğruluğunu gösteren evrakları sunacağımı ayrıca Başvuru formunun onaylanması ile QA Technic'in web sitesinde bulunan gizlilik ve güvenliğe dair tüm dokümanlara uyacağımı kabul ve teyit ederim.

Başvuru Tarihi .../.../20...	Başvuru Sahibinin Adı, Soyadı İmzası
---------------------------------	--

Not 1 - Kişisel Koruyucu Ekipmanlarını (Baret, İş Elbisesi, Eldiven vb.) ortak kullanmak istemeyen adaylar sınava gelirken kendi ekipmanlarını getirebilir.

Not 2 - TÜRKAK akreditasyonu ve MYK yetkilendirmesi süreçlerinde zorunlu olan bilgi paylaşımları dışında, Belgelendirme sürecinde aday hakkında edinilen bilgiler, adayın izni alınmadan, QA Technic dışındaki hiçbir kişi ile paylaşılmaz.

Not 3 - Başvuru ve Sınavlara İlişkin Kuralları firmamızın www.gatechnic.com adresli internet sitesinden incelemeniz önemle rica olunur.



ALBERK QA TECHNIC PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / ASANSÖR

Belge Almak İsteddiğiniz Yeterlilik ve Seviyesini İşaretleyiniz. Seçmeli Birim Varsa Yazınız

Yeterlilik Kodu	Yeterlilik Adları	Zorunlu Birim	Seçmeli Birim	Sınav Türü
12UY0092-3/00	<input type="checkbox"/> Asansör Bakım ve Onarımcısı Rev:00 (Seviye 3)	A1 İş Sağlığı ve Güvenliği İle Çevre Güvenliği A2 Kalite Yönetimi A3 Bakım ve Onarım Ön Hazırlığı A4 Bakım ve Onarım		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
12UY0092-4/00	<input type="checkbox"/> Asansör Bakım ve Onarımcısı Rev:00 (Seviye 4)	A1 İş Sağlığı Ve Güvenliği İle Çevre Güvenliği A2 Kalite Yönetimi A3 Bakım ve Onarım Ön Hazırlığı A4 Bakım ve Onarım A5 Bakım ve Onarım Sonu İşlemleri		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
12UY0091-3/00	<input type="checkbox"/> Asansör Montajcısı Rev:00 (Seviye 3)	A1 İş Sağlığı Ve Güvenliği İle Çevre Güvenliği A2 Kalite Yönetimi A3 Montaj Ön Hazırlığı A4 Montaj A5 Montaj Sonu İşlemleri		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
12UY0091-4/00	<input type="checkbox"/> Asansör Montajcısı Rev:00 (Seviye 4)	A1 İş Sağlığı Ve Güvenliği İle Çevre Güvenliği A2 Kalite Yönetimi A3 Montaj Ön Hazırlığı A4 Montaj A5 Montaj Sonu İşlemleri		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P

İSTENİLEN BELGELER

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, Varsa Diploma - Sertifikalar, Sınav Ücret Dekontu, Tehlikeli ve Çok Tehlikeli İşler Kapsamında Başvuru Yapanlara İlişkin Beyan

Başvuru Değerlendirme (Bu alan ALBERK QA TECHNIC tarafından doldurulacaktır)

BAŞVURU DEĞERLENDİRME SONUCU (Lütfen filemaker da ilgili alanları doldurduktan sonra onaylama yapınız)

BAŞVURUYU ALAN VE ONAYLAYAN (Alan kişi ve onaylayan kişi farklı ise ikisi de imza atacaktır.)

PERSONELİN ADI- SOYADI	İMZA:	TARİH
<input type="checkbox"/> Başvuru Uygun Bulunmuştur.	<input type="checkbox"/> Başvuru Uygun DEĞİLDİR. Açıklama:	