



**ALBERK QA TECHNIC**  
**PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / ASANSÖR PERİYODİK MUAYENE**  
**ELEMANI**

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		Çalışma Bilgisi	
.....Yıl / ..... Ay		Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	

**TEŞVİKTEN YARARLANMAK İSTİYORUM** Evet  Hayır

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 )**

İlk Belgelendirme  Birim Ekleme  Belge Yenileme Sınav Tekrarı :  2.sınav  3. sınav

**Belgenin size nasıl teslim edilmesini istersiniz?**  Ev Adresime Kargo / Posta  Halen Çalıştığım Firma Adresine  Kargo/Posta Şahsıma Elden Teslim

**Mevcut Belge Bilgileri ( Aday Tarafından Doldurulacak )**

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

**QA Technic** personel belgelendirme sürecine ilişkin tüm kurallarına, sınav kurallarına, işg 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 başvurumdan 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](http://www.gatechnic.com) adresli internet sitesinden incelemeniz önemle rica olunur.



# ALBERK QA TECHNIC

## PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / ASANSÖR PERİYODİK MUAYENE ELEMANI

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

Meslek Adları	Sınav Türü
<input type="checkbox"/> Asansör Periyodik Muayene Elemanı Adayı	<input type="checkbox"/> Yazılı Sınav
<input type="checkbox"/> Asansör Periyodik Muayene Elemanı	<input type="checkbox"/> Yazılı Sınav <input type="checkbox"/> Uygulamalı Sınav

### Sınav Öncesi Tamamlanacak Eğitim Listesi

(Adayların, Asansör Periyodik Muayene Personeli/Adayı belgelendirmesi kapsamında gerçekleştirilecek olan yazılı sınav öncesi aşağıdaki içeriğe sahip eğitime katılım sağlamaları zorunludur.)

EGİTİMİN ADI	SÜRESİ
<input type="checkbox"/> Akreditasyon Standardı Eğitimi (TS EN ISO IEC 17020 Uygunluk Değerlendirmesi - Çeşitli Tiplerdeki Muayene Kuruluşlarının İşletimi' İçin Şartlar)	4 Saat
<input type="checkbox"/> Mevzuat Eğitimi (Asansör Yönetmeliği, asansör periyodik kontrolleri ile ilgili Yönetmelik ve Tebliğ, ilgili imar mevzuatı ve benzerleri.)	6 Saat
<input type="checkbox"/> Kontrol Listeleri Eğitimi Elektrik Tahrikli Asansörler İçin Kontrol Listesi Eğitimi (4 Saat) Hidrolik Tahrikli Asansörler İçin Kontrol Listesi Eğitimi (4 Saat)	8 Saat
<input type="checkbox"/> Standart Eğitimi (TS EN 81-1 +A3, TS EN 81-2 +A3, TS EN 81-70, TS EN 81-58, TS EN 81-20, TS EN 81-50, TS EN 81-80 ve diğer ilgili standartlar)	8 Saat
<input type="checkbox"/> Temel Elektrik Eğitimi (Topraklama ve benzerleri.)	2,5 Saat
<input type="checkbox"/> Temel Hidrolik Eğitimi	1 saat
<input type="checkbox"/> Periyodik Kontrollerde Kullanılan Ölçüm Donanımları Eğitimi	0,5 Saat
<input type="checkbox"/> Periyodik Kontroller İçin İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi	1 saat
<input type="checkbox"/> Muayene Elemanının Davranışı ve Mesleki Etiği Eğitimi	1 saat

### İSTENİLEN BELGELER

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, Varsa Diploma - Sertifikalar, Sınav Ücret Dekontu, Fotoğraf
Tehlikeli ve Çok Tehlikeli İşler Kapsamında Başvuru Yapanlara İlişkin Beyan, Eğitim Katılım Belgesi
En az 100 adet muayene katılım ispatı

**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:	