



SOSYAL SORUMLULUK KAPSAMINDA PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / MAKİNA

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| 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"/> |

| | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------|
| TEŞVİKİTEN 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

SOSYAL SORUMLULUK ÜSTLENİCİ FİRMA

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)

| 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, yaptığım başvurunun teorik ve performans sınav ücretinin sosyal sorumluluk kapsamında yukarıda belirtilen firma tarafından karşılandığının bilincinde olduğumu, aşağıdaki tabloda belirttiğim başvuru alanlarını içeren başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm 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 saklanması 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.



SOSYAL SORUMLULUK KAPSAMINDA PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / MAKİNA

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

| Yeterlilik Kodu | Yeterlilik Adları | Zorunlu Birim | Seçmeli Birim | Sınav Türü | |
|-----------------|---|---|--|----------------------------|----------------------------|
| 10UY0002-3 | <input type="checkbox"/> Makine Bakımcı Rev:02 (Seviye 3) | <input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetim Sistemi | <input type="checkbox"/> B1 Planlı Bakımlar, Koruyucu/Önleyici Bakımlar <input type="checkbox"/> B2 Rutin/Periyodik Bakımlar <input type="checkbox"/> B3 Arıza Bakım/Onarımları | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> P |
| 10UY0002-4 | <input type="checkbox"/> Makine Bakımcı Rev:02 (Seviye 4) | <input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetim Sistemi | <input type="checkbox"/> B1 Planlı Bakımlar, Koruyucu/Önleyici Bakımlar <input type="checkbox"/> B2 Rutin/Periyodik Bakımlar <input type="checkbox"/> B3 Arıza Bakım/Onarımları | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> P |
| 10UY0002-5 | <input type="checkbox"/> Makine Bakımcı Rev:02 (Seviye 5) | <input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetim Sistemi | <input type="checkbox"/> B1 Planlı Bakımlar, Koruyucu/Önleyici Bakımlar <input type="checkbox"/> B2 Rutin/Periyodik Bakımlar <input type="checkbox"/> B3 Arıza Bakım/Onarımları <input type="checkbox"/> B4 Makine Kurulumu | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> P |
| 12UY0105-3 | <input type="checkbox"/> Makine Montajcısı Rev:00 (Seviye 3) | <input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetimi <input type="checkbox"/> A3 Montaj Ön Hazırlığı <input type="checkbox"/> A4 Montaj | | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> P |
| 12UY0105-4 | <input type="checkbox"/> Makine Montajcısı Rev:00 (Seviye 4) | <input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetimi <input type="checkbox"/> A3 Montaj Ön Hazırlığı <input type="checkbox"/> A4 Montaj <input type="checkbox"/> A5 Montaj Sonu İşlemleri ve Raporlama | | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> P |

İSTENİLEN BELGELER

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, Varsa Diploma - Sertifikalar

MAKİNE MONTAJCISI İÇİN İLAVE İSTENİLENLER: -

MAKİNE BAKIMCISI İÇİN İLAVE İSTENİLENLER: -

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: | |