

ADAY BİLGİLERİ	Adı Soyadı		Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)	
	TC Kimlik Numarası		E-mail	
	Cep Tel. Numarası		Ev Tel. Numarası	
	İş Adresi		Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KADIN
	Ev Adresi		Uyruk	
	Acil Durumda Ulaşılması Gereken Kişi Bilgisi (Ad-Soyad- Tel No)			
	Sınav Ücretini Yatırma Şekli	<input type="checkbox"/> BİREYSEL BAŞVURU <input type="checkbox"/> TEK NOKTA BAŞVURU (PEŞİN) <input type="checkbox"/> TEK NOKTA BAŞVURU (TEMİNAT İLE)		
	Teşvikten Yararlanma Şekli	Mesleki Yeterlilik Belgesi Almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretininin 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu kapsamında geri ödemesini istiyor musunuz? <input type="checkbox"/> Evet ise (IBAN NO YAZINIZ) <input type="checkbox"/> Hayır ise (IBAN NO YAZMAYINIZ)		
	KİŞİSEL IBAN NUMARASI	IBAN TR _ _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _		
	NOT: IBAN No 24 hanelidir. İşsizlik fonundan yararlanmak isteyenler IBAN Nosunu eksiksiz, okunaklı ve doğru şekilde yazmak zorundadır..			
Belgelendirme için Alınan Eğitim Var mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR			
Alındı ise Tarih ve Eğitmen Adı Soyadı				
Şu Anda Çalışıyor Musunuz? Evet ise iş yeri ünvanı yazınız.	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR			
1-) Herhangi Bir Özel İhtiyacınız Var mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	AÇIKLAMA		
2-) Konuşma, görme, işitme engeliniz var mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR			
3-) Okuma ve Yazmanız var mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR			
4-) Türkçe dışında bir dilde sınava girme talebiniz var mı?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR			
Mesleki Yeterlilik Belgesinin Gönderileceği Adres	<input type="checkbox"/> EV ADRESİ <input type="checkbox"/> İŞ ADRESİ <input type="checkbox"/> SZUTEST'TEN ELDEN ALACAĞIM			
Eğitim Durumu?	<input type="checkbox"/> OKUR YAZAR <input type="checkbox"/> OKUR YAZAR DEĞİL <input type="checkbox"/> İLKOKUL <input type="checkbox"/> ORTAOKUL <input type="checkbox"/> LİSE <input type="checkbox"/> MESLEK LİSESİ <input type="checkbox"/> ÖNLİSANS <input type="checkbox"/> LİSANS <input type="checkbox"/> Y.LİSANS <input type="checkbox"/> DOKTORA			
Başvuru Türü	<input type="checkbox"/> İLK BELGELENDİRME <input type="checkbox"/> SINAV TEKRARI <input type="checkbox"/> 2. SINAV <input type="checkbox"/> 3. SINAV <input type="checkbox"/> BELGE YENİLEME <input type="checkbox"/> BİRİM BİRLEŞTİRME			
Sınav Türü	<input type="checkbox"/> TEORİK <input type="checkbox"/> PERFORMANS <input type="checkbox"/> MÜLAKAT			

<input type="checkbox"/>	12UY0092-3	Asansör Bakım ve Onarımcısı Sev.3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4
<input type="checkbox"/>	12UY0092-4	Asansör Bakım ve Onarımcısı Sev.4	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5
<input type="checkbox"/>	12UY0091-3	Asansör Montajcısı Sev.3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5
<input type="checkbox"/>	12UY0091-4	Asansör Montajcısı Sev.4	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5
<input type="checkbox"/>	10UY0002-3	Makine Bakımcısı Sev.3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
<input type="checkbox"/>	10UY0002-4	Makine Bakımcısı Sev.4	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
<input type="checkbox"/>	12UY0105-3	Makine Montajcısı Sev.3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4
<input type="checkbox"/>	13UY0145-3	Endüstriyel Taşımacı Sev.3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1
<input type="checkbox"/>	17UY0328-3	Servis Aracı Şoförü Sev.3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2
<input type="checkbox"/>	17UY0330-3	Taksi Şoförü Sev.3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2
<input type="checkbox"/>	15UY0205-3	Köprülü Vinç Operatörü Sev.3	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2
<input type="checkbox"/>	17UY0298-4	Motorlu Kara Taşıtları Alım Satım Danışmanı Sev.4	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2
<input type="checkbox"/>	17UY0299-5	Motorlu Kara Taşıtları Alım Satım Sorumlusu Sev.5	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2
<input type="checkbox"/>	17UY0332-4	Emlak Danışmanı Sev.4	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3
<input type="checkbox"/>	17UY0333-5	Sorumlu Emlak Danışmanı Sev.5	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3
<input type="checkbox"/>	11UY0014-3	Alüminyum Kaynakçısı Sev.3 / Mesleki Yeterlilik Belgesi Eki	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1(131) <input type="checkbox"/> B2 (141)
<input type="checkbox"/>	11UY0033-3	Doğal Gaz Çelik Boru Kaynakçısı Sev.3 / Mesleki Yeterlilik Belgesi Eki	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1(111) <input type="checkbox"/> B2(114) <input type="checkbox"/> B9 (141)
<input type="checkbox"/>	11UY0010-3	Çelik Kaynakçısı Sev.3 / Mesleki Yeterlilik Belgesi Eki	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B1(111) <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3(121) <input type="checkbox"/> B4(125) <input type="checkbox"/> B5(131) <input type="checkbox"/> B6(135) <input type="checkbox"/> B7(136) <input type="checkbox"/> B8(138) <input type="checkbox"/> B9(141) <input type="checkbox"/> B10(142) <input type="checkbox"/> B11(143) <input type="checkbox"/> B12(145)

AŞAĞIDAKİ BÖLÜM SADECE KAYNAKÇI MESLEKLERİ İÇİNDİR

KAYNAK DETAYLARI : İstediginiz bir kaynak ayrıntısı var ise belirtiniz.

Mamül Tipi	<input type="checkbox"/> T-Boru	<input type="checkbox"/> P-Levha/Plaka							
Kaynak Tipi	<input type="checkbox"/> Alın Kaynağı	<input type="checkbox"/> Köşe Kaynağı							
Malzeme Grubu	<input type="checkbox"/> Karbon Çeliği	<input type="checkbox"/> Paslanmaz Çelik	<input type="checkbox"/> Diğer.....						
Parça Boyutu	<input type="checkbox"/> Et Kalınlığı, t:mm	<input type="checkbox"/> Boru Dış Çapı, D:..... mm							
Kaynak Pozisyonu	<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"/> PG	<input type="checkbox"/> PH	<input type="checkbox"/> PJ
Kaynak Ayrıntıları	<input type="checkbox"/> ss Tek taraflı kaynak	<input type="checkbox"/> mb Altlık malzemesi ile kaynak	<input type="checkbox"/> sl Tek paso ile kaynak						
	<input type="checkbox"/> lw Sola doğru kaynak	<input type="checkbox"/> bs Çift taraflı kaynak	<input type="checkbox"/> nb Altlık malzemesi olmadan kaynak						
	<input type="checkbox"/> ml Çift paso ile kaynak	<input type="checkbox"/> rw Sağa doğru kaynak							

pWPS/WPS Bilgileri

• Sınava kendi pWPS/WPS' inize mi katılmak istersiniz? (Evet ise onaya sununuz) Evet, pWPS/WPS No: Hayır

BELGE YENİLEME SÜRESİ (KAYNAKÇILAR İÇİN)

3 Yıl (3 yıl sürenin sonunda yeniden sınava girilir.)
 2 Yıl (son 6 aya ait yapılmış 2 adet kaynak numunesine radyografik veya ultrasonik veya tahribatlı testlerden biri uygulanır. Kaynaklar hatasız veya tespit edilen hata kabul kriterleri içerisinde yer alıyorsa belge geçerlilik süresi 2 yıl daha uzatılır.)

TAAHHÜTNAME

- Başvuruda bulunmuş olduğum ilgili yeterlilik hakkında bilgi sahibi olduğumu ve ilgili belgelendirme programının başvuru şartlarına uymayı kabul ederim. Değerlendirme için gereken her türlü bilgiyi sağlayacağımı beyan ederim.
- MYK mevzuat, yönetmelik ve düzenlemelerine uygun davranacağımı kabul ederim.**
- Belgelendirme sürecimin, talep edilen evrakların SZUTEST'e eksiksiz ve doğru bir şekilde ulaştıktan sonra başlayacağımı kabul ediyorum. SZUTEST'e ait belgelendirme prosedür, talimat ve şartlarına uyacağımı kabul ederim.
- Paylaşmış olduğum bilgilerin SZUTEST aracılığıyla Mesleki Yeterlilik Kurumu ile paylaşılmasını onaylıyorum.**
- Sınav materyallerini her ne sebeple olursa olsun yasal gereklilikler dışında kurum, kuruluş veya şahıslarla paylaşmayacağımı, belgelendirme sürecinde hile teşebbüsünde bulunmayacağımı ve ilgili belgelendirme sürecinde sınav kurallarına uyacağımı kabul ederim.
- Belgelendirme sürecinde SZUTEST'in dış kaynak kullanabileceğini kabul ediyorum.
- Sınav ve belgelendirme süreciyle ilgili oluşabilecek tüm şikayet ve itirazlarımda SZUTEST tarafından atanan itiraz ve şikayet değerlendiricisinin almış olduğu kararın nihai karar olduğunu kabul ederim.
- 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu İşsizlik Fonu Teşvikinden yararlanmak isteyip başvuruda bulunduğum ulusal yeterlilik sınavından başarısız olduğum takdirde ilk başvurumdan itibaren en erken 4 ay ve en geç 12 ay sonra 2 sınav hakkımın olduğunu kabul ediyorum.
- Başvuru yapmış olduğum ilgili sınavlarda Teorik ve Performans Sınavları İçin Kamera Kayıt Rehberi'nde bahsedildiği şekilde görüntülü ve sesli kayıt alınmasını kabul ediyorum.
- Başarılı olduğum sınav sonucunda verilecek olan belgenin asıl sahibinin SZUTEST olduğunu, sunmuş olduğum bilgilerin yanlış olması halinde ve/veya SZUTEST'in gerekli gördüğü durumlarda belgeyi iptal edebileceğini ve geri çağırabileceğini kabul ederim.**
- Tarafıma bildirilmiş olan sınav saatine 15 dakika geç kaldığımda sınava alınmayacağımı, sınava geç geldiğimde sınav kurallarını kabul etmiş sayılacağımı ve ücret iadesi yapılmayacağını kabul ederim.
- Başvuruda bulunduğum süre itibarıyla tarafıma yansıtılacak sınav ve belgelendirme kapsamındaki tüm ücretleri (Sınav ücreti, belge masraf karşılığı, okuma yazma bilmeyenler için okutman ücreti, yabancı adaylar için tercüman ücreti) ödeyeceğimi, herhangi bir nedenle sınava girmekten cayarsam ödemiş olduğum tutarın sadece %75'inin iade edileceğini, sınavdan 2 gün öncesine kadar sınava katılmayacağımı bildirmedeğim halde ve sınavda başarılı veya başarısız olmam durumunda herhangi bir ücret iadesi talep etmeyeceğimi kabul ederim.
- Formda sunulan bilgilerin doğruluğunu ve şahsıma ait olduğunu belirtir, bilgilerin doğru olmadığını ispatlanması durumunda hiçbir hak talep etmeyeceğimi kabul ederim.
- İş sağlığı ve güvenliği kurallarına uymadığım, sınav görevlilerinin ve kendi can güvenliğimi tehlikeye atmam durumunda sınavımın durdurularak, sınavdan başarısız sayılacağımı kabul ederim.

TALEP EDİLEN BELGELER

- Nüfus cüzdanı fotokopisi (Tüm Meslekler için)
- Belgelendirmeye ait ödeme dekontu (Tüm Meslekler için)
- İmzalı Belge Kullanım Sözleşmesi (FR.P.17) (Tüm Meslekler için)
- Varsa, Talep Ettiği Mesleki Yeterlilik İle İlgili Daha Önce Almış Olduğu Birim Sertifikası (Tüm Meslekler için)
- G Sınıfı ehliyet ve operatör belgesi (Endüstriyel Taşımacı için)
- Sürücü belgesi, SRC 2 belgesi, yetkili merkez onaylı psikoteknik test raporu ve cinsel saldırı, cinsel istismar, kişiyi hürriyetinden yoksun kılma, uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanımı-sarımı-bulundurması, fuhuş, sarhoşluk suçlarından affa uğramış olsa bile hüküm giymemiş olmak. (Servis Aracı Şoförü)
- Sürücü belgesi, yetkili merkez onaylı psikoteknik test raporu ve cinsel saldırı, cinsel istismar, kişiyi hürriyetinden yoksun kılma, uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanımı-sarımı-bulundurması, fuhuş, sarhoşluk suçlarından affa uğramış olsa bile hüküm giymemiş olmak. (Taksi Şoförü)

BAŞVURUYU YAPAN ADAYIN

ADI SOYADI:

BAŞVURU TARİHİ:

İMZASI:

BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ ve DEĞERLENDİRİLMESİ (BU BÖLÜM SZUTEST TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (Tüm Meslekler için)	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> EKSİK	<input type="checkbox"/> KAPSAM DIŞI
Belgelendirmeye ait ödeme dekontu (Tüm Meslekler için)	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> EKSİK	<input type="checkbox"/> KAPSAM DIŞI
G Sınıfı ehliyet ve operatör belgesi (Endüstriyel Taşımacı için)	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> EKSİK	<input type="checkbox"/> KAPSAM DIŞI
Sürücü belgesi, SRC 2 belgesi, yetkili merkez onaylı psikoteknik test raporu ve adli sicil kaydı (Servis Aracı Şoförü)	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> EKSİK	<input type="checkbox"/> KAPSAM DIŞI
Sürücü belgesi, yetkili merkez onaylı psikoteknik test raporu ve adli sicil kaydı (Taksi Şoförü)	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> EKSİK	<input type="checkbox"/> KAPSAM DIŞI

BAŞVURUYU DEĞERLENDİREN

ADI SOYADI	
TARİH	
İMZA	
DEĞERLENDİRME	<input type="checkbox"/> UYGUN <input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİL (Açıklama)
AÇIKLAMA	