

	<b>Makine Sektörü Aday Başvuru Formu</b>				
	<b>Doküman No</b>	<b>Yayın Tarihi</b>	<b>Revizyon No</b>	<b>Revizyon Tarihi</b>	<b>Sayfa</b>
	FRM.16	23.05.2022	01	07.09.2022	1 / 2

<input type="checkbox"/> İlk Başvuru	<input type="checkbox"/> Tekrar Başvuru	<input type="checkbox"/> Birim Tamamlama	<input type="checkbox"/> Sınavsız Belge Yenileme	<input type="checkbox"/> Sınavlı Belge Yenileme	<b>Aday No</b>				
<b>Adaya ait bilgileri</b>	<b>Adı Soyadı</b>				<b>T.C. Kimlik No</b>	<b>Uyruk</b>			
	<b>Doğum Tarihi</b>				<b>1.Cep Tel. No</b>	<b>Cinsiyet</b>			
	<b>E-Mail</b>				<b>2.Cep Tel. No</b>				
	<b>Adresi (Ev/iş)</b>								
	<b>Banka İban No</b>	TR				<b>Hesap Sahibi Adı Soyadı</b>			
	Fiziksel Engeliniz yâda özel bir ihtiyacınız Var mı? "Evet" ise belirtiniz <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır				Çalışıyor musunuz? "Evet" ise işyeri isminiz <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır				
	<b>Eğitim Durumu</b>	<b>Okur Yazar Değil</b>	<b>Okur Yazar</b>	<b>İlkokul</b>	<b>Ortaokul</b>	<b>Genel Lise</b>	<b>Meslek Lisesi</b>	<b>Ön Lisans</b>	<b>Lisans</b>

<b>Ulusal Yeterlilik ve Birimlerine Ait Bilgiler</b>	<b>Sınava Girmek İstedığınız Yeterlilik ve Birimlerin Kutucuklarını Doldurunuz.</b>									
	<b>Yeterlilik Adı</b>	<b>Birim Adı</b>				<b>Sınav Türü</b>			<b>Kritik Adım</b>	
	<input type="checkbox"/>	10UY0002-3/03 Makine Bakımcı	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite			<input type="checkbox"/> T1			VAR
			<b>B1</b>	Önleyici Bakım			<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1		
			<b>B2</b>	Düzeltilici Bakım			<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1		
	<input type="checkbox"/>	10UY0002-4/03 Makine Bakımcı	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite			<input type="checkbox"/> T1			VAR
			<b>B1</b>	Önleyici Bakım			<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1		
<b>B2</b>			Düzeltilici Bakım			<input type="checkbox"/> T1-T2	<input type="checkbox"/> P1			

<b>Teşvik Bilgileri</b>	<input type="checkbox"/>	Sınav ve Belge Masrafları için 4447 Sayılı İşsizlik Sigortası Fonu'ndan Yararlanmak İstiyorum.	Tek Nokta Başvurularında İBAN yazılması zorunlu değildir.
	<input type="checkbox"/>	Tek Nokta Başvurusundan Yararlanmak İstiyorum.	
	<input type="checkbox"/>	Sınav Ve Belge Masrafları için AB Hibe 'den Yararlanmak İstiyorum.	Teşvikten bir kez yararlanma hakkınız vardır.
	<input type="checkbox"/>	Teşvikten Yararlanmak İstemiyorum / Teşvikten daha önce yararlandım.	
<b>Belgeye Ait Bilgiler</b>	Mesleki Yeterlilik Belgesini; <input type="checkbox"/> Ege vizyon' dan almak istiyorum <input type="checkbox"/> Ev adresime gönderilsin. <input type="checkbox"/> İş adresime gönderilsin.		
	Belge Geçerlilik Süresi 5 yıldır.		

**Başvuru Sahibinin Taahhüdü**

1. Bu formda yer alan kişisel bilgilerimin doğru olduğunu,
2. Belgelendirme başvurusu için gerekli olan bilgi ve belgeleri başvuru formu ile teslim edeceğimi,
3. Sınav ve belgelendirme, gözetim, yeniden belgelendirme süreçleri ile ilgili Ege vizyon tarafından SMS gönderilmesine onay verdiğimi, Cep telefonu, e -posta ve diğer iletişim araçları ile gönderilen bilgilerin bildirim niteliğinde olduğunu kabul ettiğimi,
4. Teşvikten yararlanma kapsamı dışındaki durumlarda talep edilen belgelerin MYK tarafından yayınlanan belge ücretini belge basım aşamasında ödeyeceğimi bildiğimi
5. Sınavda İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımı, Sınav esnasında uhdeme verilen malzemeleri koruyacağıma neden olacağım zararları karşılayacağımı
6. Sınav süresince kamera kaydı altında olacağımı
7. Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı
8. Başvuru esnasında Ege Vizyon 'a verdiğim her türlü bilginin zorunlu durumlarda yasal düzenlemeler çerçevesinde ilgili kurum/kuruluş ve şahıslarla paylaşılabilceğini
9. Başvuru yapmış olduğum belgelendirme programında başarısız olduğum bölümlerde 2 tane ücretsiz sınav hakkım olduğunu bildiğimi, bir yıl içinde başvurduğum kapsamda Ege Vizyon 'un açmış olduğu sınavlara benden kaynaklı hangi sebeple olursa olsun girmemem durumunda sınavlara ilişkin ödemiş olduğum ücreti Ege Vizyon 'un geri iade istemeyeceğimi peşinen kabul ettiğimi
10. Ege vizyon dan dolayı iptal edilmiş Ege Vizyon 'un sorumluluğu üstlendiğini ve sınavda sınav haklarımda kayıp olmadığını
11. Sınav ve belgelendirme ile ilgili itiraz ve şikâyet hakkımın saklı olduğunu, itiraz ve şikâyetlerimi Ege Vizyon 'a iletebileceğimi
12. Bireysel veya toplu kopya çekmeye veya çekilmesine imkân sağladığımda, başka bir adayın sınava girmesine veya başkasının yerine sınava girdiğimde belgeyi hak kazanmama katkı sağlayacak nitelikte yanıltıcı beyan, bilgi veya kanıt sunduğumda. Ege vizyon tarafından hakkımda Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağına ve hiçbir yetkilendirilmiş belgelendirme kuruluşunda 2 yıl süreyle hiçbir sınava başvuru yapamayacağımı ve sınavlara katılamayacağımı,
13. Belge geçerlilik sürem içinde iletişim bilgilerimin değişmesi durumunda 10 gün içinde Ege Vizyon 'u bilgilendireceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim

**Adayın****Adı Soyadı****SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ****Tarih****Hesap Adı :**  
EGE VİZYON  
AKADEMİ MY VE  
BELGELENDİRME**Banka Adı :**  
Finans Katılım**Şube Kodu:**  
258**Hesap No**  
4435867-4**İmza****IBAN : TR900020600258044358670004****Başvuru için Gerekli Evraklar ve Onay****Evrak Listesi****Uygun****U.Değil**

Sınav Ücreti Dekontu/Makbuzu

Belgelendirme Hizmet Sözleşmesi

**Aday Uygunluk Durumu** Uygun Uygun Değil**Açıklama;****Başvuruyu Alan EVAK Personeli****Başvuruyu Onaylayan EVAK Personeli****Adı Soyadı****Adı Soyadı****Tarih****Tarih****İmza****İmza**