

<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	Aday No		
Adaya ait bilgileri	Adı Soyadı					T.C. Kimlik No				Uyruk		
	Doğum Tarihi					1.Cep Tel. No				Cinsiyet		
	E-Mail					2.Cep Tel. No						
	Adresi (Ev/iş)											
	Banka İban No	TR					Hesap Sahibi Adı Soyadı					
	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					
	Eğitim Durumu	Okur Yazar Değil	Okur Yazar	İlkokul	Ortaokul	Genel Lise	Meslek Lisesi	Ön Lisans	Lisans	Yüksek Lisans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sınava Girmek İstedığınız Yeterlilik ve Birimlerin Kutucuklarını Doldurunuz												
Yeterlilik Adı		Birim Adı					Sınav Türü		Kritik Adım			
<input type="checkbox"/>	11UY0014-3/02 Alüminyum Kaynakçısı	A1	Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği			<input type="checkbox"/>	T1		VAR			
		B1	Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) Alüminyum (131)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B2	Tungsten Asal Gaz Kaynağı (TIG) - Alüminyum (141)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
<input type="checkbox"/>	11UY0010-3/04 Çelik Kaynakçısı	A1	Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği			<input type="checkbox"/>	T1		VAR			
		B1	Elektrotla Ark Kaynağı (111)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B5	Tel Elektrotla Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B6	Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B9	Tungsten Asal Gaz Kaynağı (TIG Kaynağı) (141)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B14	Oksi-Asetilen Kaynağı (311)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1			
<input type="checkbox"/>	11UY0033-3/04 Doğal Gaz Çelik Boru Kaynakçısı	A1	Doğal Gaz Çelik Boru Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği			<input type="checkbox"/>	T1		VAR			
		A2	Doğal Gaz Teknik Esasları			<input type="checkbox"/>	T1					
		B1	Elektrotla Ark Kaynağı (111)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B9	Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B14	Oksi-Asetilen Kaynağı (311)			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1			
<input type="checkbox"/>	11UY0013-3/03 Endüstriyel Boru Montajcısı	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma			<input type="checkbox"/>	T1		VAR			
		B1	Mekanik Boru Tesisatı İmalatı			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B2	Endüstriyel Boru Montajı			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
<input type="checkbox"/>	14UY0199-3/00 Metal İşleri Seri Üretim Tezgâh İşçisi	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite Yönetim Sistemleri			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1	VAR		
		A2	Metal İşleri Seri Üretim Tezgâhlarında Parça Üretmek			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1			
<input type="checkbox"/>	12UY0083-3/02 Metal Kesimci	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite			<input type="checkbox"/>	T1		VAR			
		B1	Giyotin Makasla Kesim			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B2	Oksi-Gaz ile Kesim			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B3	Şerit Testere ile Kesim			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B4	Daire Testere ile Kesim			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B5	Kombine Makas ile Kesim			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B6	Lazer Kesim			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B7	Plazma Kesim			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1			
<input type="checkbox"/>	12UY0086-3/02 Metal Levha İşleme Tezgâh İşçisi	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite			<input type="checkbox"/>	T1		VAR			
		B1	Kavis Verme			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1
		B2	Pres			<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>				P1

	Metal Sektörü Aday Başvuru Formu				
	Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
	FRM.17	23.05.2022	01	07.09.2022	2 / 2

Teşvik Bilgileri	<input type="checkbox"/>	Sınav ve Belge Masrafları İçin 4447 Sayılı İşsizlik Sigortası Fonu'ndan Yararlanmak İstiyorum.	Tek Nokta Başvurularında IBAN yazılması zorunlu değildir.
	<input type="checkbox"/>	Tek Nokta Başvurusundan Yararlanmak İstiyorum.	
	<input type="checkbox"/>	Sınav Ve Belge Masrafları İçin AB Hibe 'den Yararlanmak İstiyorum.	Teşvikten bir kez yararlanma hakkınız vardır.
	<input type="checkbox"/>	Teşvikten Yararlanmak İstemiyorum / Teşvikten daha önce yararlandım.	
Belgeye Ait Bilgiler	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 VIZYON AKADEMI MY VE BELGELENDİRME	Banka Adı : Finans Katılım	Şube Kodu: 258	Hesap No 4435867-4
	İmza	IBAN : TR900020600258044358670004			

Başvuru İçin Gerekli Evraklar ve Onay	Evrak Listesi	Uygun	U.Değil	
	Sınav Ücreti Dekontu/Makbuzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Belgelendirme Hizmet Sözleşmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Aday Uygunluk Durumu	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değil	Açıklama;	
	Başvuruyu Alan EVAK Personeli		Başvuruyu Onaylayan EVAK Personeli	
	Adı Soyadı		Adı Soyadı	
	Tarih		Tarih	
İmza		İmza		