



Tek Nokta Başvuru Formu

Belge no	P02.F09 ¹
Yayın	30.06.2017
Rev. No	04
Rev. Tarih	28.09.2022

BAŞVURUDA BULUNAN ÜÇÜNCÜ KİŞİ/ KURULUŞA AİT BİLGİLER

Başvuruda bulunan üçüncü kişinin/kuruluşun adı:

Ticari unvanı:

İrtibat kurulacak kişi:

İletişim bilgileri (adres, telefon, e-posta):

ÖDEME BİLGİLERİ

Ödeme türü: Havale/ EFT Kredi Kartı

Ödenen toplam tutar:

SINAV BİLGİLERİ

Başvuruda bulunulan toplam kişi sayısı:

Aşağıda yer alan tabloda, başvuruda bulunduğunuz kişilerin ad ve soyadları, T.C. kimlik numaraları, girecekleri sınavın ulusal kodu ve sınav ücretini belirtiniz. Başvuruda bulunduğunuz kişi sayısı 15'den fazla ise, söz konusu bilgileri liste olarak bu formun ekine ilâştirebilirsiniz. Listenin geçerli olması için imzalı olarak eklenmelidir.

Başvuruda bulunulan adayların girecekleri sınav birimleri, her aday için bireysel olarak doldurulacak başvuru formunda detaylandırılmalıdır. Bireysel başvuru formları eksik olan kişiler sınav programına dahil edilmeyecektir. Başvuruda bulunulan kişilerin evraklarının kurumumuza eksik teslim edilmesinden tek nokta başvurusunu gerçekleştiren kişi veya kurum sorumludur.

BAŞVURUDA BULUNULAN KİŞİLERE AİT BİLGİLER

No	Adı - Soyadı	Kimlik No	Ulusal Yeterliliğin Kodu	Sınav Ücreti
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Temsil ve ilzama yetkili kişinin imzası:

¹ Sayfa numaraları yanına doküman numarası ve revizyon numarası eklenmiştir.

T.C. Mesleki Yeterlilik Kurumu Başkanlığına²

Başvuru formundaki bilgilerin doğru olduğunu, bilgileri sunulan adayların ilişkili olduğu işveren, meslek kuruluşu veya sivil toplum kuruluşunu temsil ettiğimizi, beyan ettiğimiz bilgilerde değişiklik olması halinde yeni bilgileri 5 işgünü içinde başvuru yaptığımız YBK'ye bildireceğimizi, söz konusu bilgilerin MYK ve diğer kamu kurum ve kuruluşları ile paylaşılabilceğini, yapılacak inceleme sonucunda beyan edilen bilgilerde yanlışlık olduğunun tespit edilmesi durumunda doğacak cezai ve hukuki sorumluluğu kabul ettiğimizi beyan ve taahhüt ederiz.

Temsil ve ilzama yetkili kişinin:

Adı - Soyadı:

Tarih:

İmza ve Kaşe:

Başvuru Onayı³

(Personel Belgelendirme Yetkilisi Tarafından Doldurulacaktır)	
Başvuruda bulunulan adayların eksiksiz doldurulmuş ve imzalanmış bireysel başvuru formları	<input type="checkbox"/> Mevcut <input type="checkbox"/> Eksik
Adaylar tarafından imzalanmış Belgelendirme ve Belge Kullanım Sözleşmesi	<input type="checkbox"/> Mevcut <input type="checkbox"/> Eksik
Başvuruda bulunulan her adayın kimlik fotokopisi ve vesikalık resmi	<input type="checkbox"/> Mevcut <input type="checkbox"/> Eksik
Ödeme dekontu	<input type="checkbox"/> Mevcut <input type="checkbox"/> Eksik
Temsil ve ilzama yetkili kişinin imza sirküleri	<input type="checkbox"/> Mevcut <input type="checkbox"/> Eksik
Başvuruda bulunulan adayların firma çalışanı olduğunu kanıtlayan SGK dokümanları	<input type="checkbox"/> Mevcut <input type="checkbox"/> Eksik
Yapılan değerlendirme sonucunda başvuru:	
<input type="checkbox"/> Uygun bulunmuştur	
<input type="checkbox"/> Uygun bulunmamıştır,	
Başvuruyu değerlendiren yetkili:	
Adı Soyadı:	
Tarih:	
İmza:	

İzmir Ticaret Odası Eğitim ve Sağlık Vakfı İktisadi İşletmesi⁴
Adres: Atatürk Caddesi Mno:190 Kat: 6 Alsancak Konak-İZMİR
Telefon: 0 232 484 04 12-13
E-posta: meslekiyeterlilikbelgesi@itovakfi.org
Web sayfası: www.iztovakfi.org

² Bölüm revize edilmiştir.

³ İskele Kurulum Elemanı ile ilgili madde çıkarılmıştır.

⁴ Adres bilgileri güncellenmiştir.