|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İlk Belgelendirme** | **Kapsam Genişletme** | **Birim Birleştirme** | **Yeniden Belgelendirme** | | |
| **Sınav Tekrarı** | **Belge Yenileme** | **Birim Ekleme** | **Bireysel** | **Tek Nokta** | **Teminat** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADAYIN KİŞİSEL BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı** | | : | | | | **Adres** | | | | | : | | | | | | | |
| **Soyadı** | | : | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Cinsiyet** | | :  Bay Bayan | | | | **Şehir** | | | | | : | | | | | | | |
| **TC Kimlik No/Pasaport No:** | | : | | | | **Ev Tel.** | | | | | : | | | | | | | |
| **Doğum Yeri** | | : | | | | **Cep Tel.** | | | | | : | | | | | | | |
| **Doğum Tarihi** | | : | | | | **E-Posta** | | | | | : | | | | | | | |
| **Kan Grubu** | | : | | | | **HES KODU:** | | | | |  | | | | | | | |
| Mesleki Yeterlilik Belgesi Almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu kapsamında geri ödenmesini istiyor musunuz?  Evet  Hayır  Evet ise; IBAN NO: TR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EĞİTİM VE İŞ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mezun Olduğu Okul** | İlköğretim | | Ortaöğretim | | Düz Lise | | | | Meslek Lisesi | | | | M. Yüksek Okulu | | | Üniversite | | |
| **Mezuniyet Durumu** | Mezun | | Öğrenci | | Terk | | | | | | | | | | | | | |
| **Mezuniyet Yılı** |  | | **Toplam İş Tecrübesi** | | | | | .... YIL .... AY | | | | | | | | | | |
| **ŞİRKET BİLGİLERİ** (Çalışıyor iseniz) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Şirket Adı** | | : | | | | **Adres** | | | | | : | | | | | | | |
| **Tel. No** | | : | | | | **Faks No** | | | | | : | | | | | | | |
| **MEVCUT BELGE BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Herhangi bir mesleki yeterlilik belgesine sahip misiniz? Daha önce belgelendirildiyseniz lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz.* | | | | | | | | | | | | | | Evet | | |  | |
| Hayır | | |  | |
| **Meslek Adı** | | | | **Seviye:** | | | **Belge No:** | | | **Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş:** | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |
| **DİĞER BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Teorik/performans sınavda sınav uzmanlarının desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz veya sağlık sorununuz var mı? Varsa lütfen açıklayınız:*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………* | | | | | | | | | | | | | | Evet | | |  | |
| Hayır | | |  | |
| **BAŞVURU BİLGİLERİ**  ***Belgelendirilmek istediğiniz yeterlilik birimlerini işaretleyiniz.***  *Not: Belgelendirilmeye hak kazanmak için başvurduğunuz meslek ile ilgili tüm zorunlu birimlerden başarılı olunması gereklidir.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11UY0036-2İplik Bitim İşleri Operatörü-Seviye 2/Rev.01** | | | | | | | | | | | | **Sınav Türü** | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| 11UY0036-2/A1: İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, İş Organizasyonu ve Kalite | | | | | | | | | | | | Teorik | | | Zorunlu | | |  |
| 11UY0036-2/A1: İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, İş Organizasyonu ve Kalite | | | | | | | | | | | | Performans | | | Zorunlu | | |  |
| 11UY0036-2/B1: İplik Bobinleme | | | | | | | | | | | | Teorik | | | Seçmeli | | |  |
| 11UY0036-2/B1: İplik Bobinleme | | | | | | | | | | | | Performans | | | Seçmeli | | |  |
| 11UY0036-2/B2: İplik Katlama | | | | | | | | | | | | Teorik | | | Seçmeli | | |  |
| 11UY0036-2/B2: İplik Katlama | | | | | | | | | | | | Performans | | | Seçmeli | | |  |
| 11UY0036-2/B3: İplik Büküm | | | | | | | | | | | | Teorik | | | Seçmeli | | |  |
| 11UY0036-2/B3: İplik Büküm | | | | | | | | | | | | Performans | | | Seçmeli | | |  |
| 11UY0036-2/B4: İplik Fikseleme | | | | | | | | | | | | Teorik | | | Seçmeli | | |  |
| 11UY0036-2/B4: İplik Fikseleme | | | | | | | | | | | | Performans | | | Seçmeli | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Belge Teslim Şekli** | □ Elden □ Posta / Kargo |

**Fiziksel bir engeliniz var mı?**

|  |
| --- |
| □ Hayır □ Evet (Cevabınız evet ise lütfen fiziksel engelinizi açıklayınız. Gerekli görüldüğü takdirde sağlık raporu istenir. |
| **Açıklama:** |

**Başvuru ve Sınavlara İlişkin Kurallar:**

Belirlenen sınav yeri ve saati; web sitesinde ilan edilir. İlan edilmiş tarihte ve saatte sınav yerinde hazır bulunmayan adaylar sınava alınmaz. Bu sebeplerle sınava alınmayan adaylara yatırdıkları sınav ücretleri iade edilmez yahut adaya yeni bir sınav tarihi verilmez.

Sınavlar, teorik ve performansa dayalı olmak üzere iki aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir. Sınavlara ilişkin şartlar web sitesinde güncel olarak tanımlanmıştır. Adayların sınav öncesi kuralları okuyarak anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir. Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması gerekmektedir. Adayların başarısız oldukları birimden bir yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden ikinci defa sınava girme hakları vardır.

Sınav sonuçları en geç 10 gün içerisinde web sitesinde ilan edilecektir Sınav sonuçları ilan edildikten sonra internet sitesinden öğrenileceği gibi ATASOY Belge’ ye başvurularak da öğrenilebilir. TÜRKAK akreditasyonu ve MYK yetkilendirmesi süreçlerinde zorunlu olan bilgi paylaşımları dışında, Belgelendirme sürecinde aday hakkında edinilen bilgiler, adayın izni alınmadan, ATASOY Belge dışındaki hiçbir kişi ile paylaşılmaz.

|  |  |
| --- | --- |
| ATASOY Belge personel belgelendirme sürecine ilişkin kurallarına ve Mesleki Yeterlilik mevzuatına uyacağımı kabul ettiğimi, verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu, kimlik bilgilerimin ve başvuru aşamasında ve sonrasında verdiğim diğer bilgilerin elektronik ortamda saklanmasını ve talep edildiğinde bu bilgilerin doğruluğunu gösteren evrakları sunacağımı, sınavlar sırasında kendi can güvenliğimi tehlikeye atacak davranışlardan kaçınacağımı ve gerekli iş sağlığı ve güvenliği kurallarına uyacağımı kabul ve taahhüt ederim.  Başvuru Tarihi Başvuru Sahibinin  \_\_/\_\_/20\_\_ Adı, Soyadı İmzas | |
| Bu bölüm ATASOY Belge tarafından doldurulacaktır.  KABUL  RED (Açıklama)  Başvuru Onayı  PERSONEL BELGELENDİRME YÖNETİCİSİ  Ad Soyad – İmza – Tarih | EHLİYET ÖRNEĞİ (TC. nin yazması şartıyla)  KVKK METİNLERİ  NÜFUS CÜZDANI ÖRNEĞİ  DEKONT  PANDEMİ ADAY BEYANI  BELGE KULLANIM SÖZLEŞMESİ  ÖN KOŞUL VAR İSE ÖN KOŞULU SAĞLADIĞINA DAİR BELGE |