

BU BÖLÜM BAŞVURUYU YAPAN ADAY TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız Soyadınız:			
T.C. Kimlik Numaranız:			
Baba Adınız:		Doğum Tarihiniz/...../.....
İkamet Adresiniz:			
Telefonunuz	(Cep)	(Ev)	
Cinsiyetiniz:	En Son mezun olduğu okul:İlkokulMesleklise/lise
BAY <input type="checkbox"/>	BAYAN <input type="checkbox"/>OrtaokulYüksekokul/Ünv.
E-mail:			
Çalışıyor iseniz çalıştığınız firmanın adı ve toplam iş tecrübeniz:			
Fiziksel Bir Engeliniz Var Mı?	HAYIR <input type="checkbox"/>	EVET <input type="checkbox"/>	Cevabınız evet ise, fiziksel engelini açıklayınız. Açıklama:
Özel Durumu Var Mı?	HAYIR <input type="checkbox"/>	EVET <input type="checkbox"/>	Cevabınız evet ise, Özel durumu detaylı olarak açıklayınız. Açıklama:
Okuma – Yazma bilmeme			
Türkçe dilini bilmeme, Konuşamama			

SINAV BİLGİLERİ (T₁:Teorik Sınav –P₁: Performans Sınavı – T :Mülakat Sınavı)

A1 ve A2 zorunlu birimlerdir. **İlk defa sınava girecek adaylar hepsini seçmek zorundadır.**

DUVARCI 12UY0048-3 - Rev.01	ALÇI LEVHA UYGULAYICISI 12UY0054-3 - Rev.00	İNŞAAT BOYACISI 11UY0023-3 - Rev.02	ISI YALITIMCISI 12UY0057-3 - Rev.01
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
T1 T1 P2	T1 P1 T1 P2	T1 P1 T1 P2	T1 T1 P1
A1 B1	A1 A2	A1 A2	A1 A2
SIVACI 11UY0024-3 - Rev.02	SERAMİK KARO KAPLAMACISI 12UY0051-3 - Rev.01	İNŞAAT İŞÇİSİ 16UY0253-2 - Rev.00	PVC Doğrama Montajcısı 14UY0195-3 – Rev.00
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
T1 P1 T1 P2	T1 T1 P2	M1 P2	T1 P1 T1 P1
A1 A2	A1 A2	A1 A2	A1 A2
AHŞAP KALIPÇI 11UY0011-3 - Rev.03	BETONARME DEMİRCİSİ 11UY0012-3 - Rev.03	ALÇI SIVA Uygulayıcısı 12UY0055-3 - Rev.00	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
M1 M1 P2	M1 M1 P2	T1 P1 T1 P2	
A1 A2	A1 A2	A1 A2	

Daha önceden almış olduğunuz herhangi bir MESLEKİ YETERLİLİK BELGESİ var mı ? Varsa yazınız.

İlk Belgelendirme <input type="checkbox"/>	Tekrar Başvuru <input type="checkbox"/>	Birim Birleştirme <input type="checkbox"/>	Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/>
--	---	--	--

ÖDEME BİLGİLERİ

ZİRAAT KATILIM BANKASI / Merkez Şube **IBAN NO: TR54 0020 9000 0020 0369 0000 01**

Dekont Açıklamasına;

Sınav ücretleri yatırır iken "Adı Soyadı, TC kimlik numarası, Girilecek sınavın adı ve Şehir" bilgisi yazılacaktır.

BELGE TESLİMAT BİLGİLERİ

Yukarıda yer alan ikamet adresime kargo/posta ile gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/>	Yukarıda yer alan ikamet adresime kargo/posta ile gönderilmesini istiyorum. <input type="checkbox"/>	2 Z BELGELENDİRME merkezine gelerek elden teslim almak istiyorum. <input type="checkbox"/>
--	--	--

BAŞVURU TÜRÜ

BİREYSEL BAŞVURU: (Belge almayı hak kazanmanız durumunda, Sınav ve belge ücretinin İşsizlik Sigortası fonu desteğinden geri ödenmesini istiyor musunuz?) EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	KİŞİSEL IBAN NO: TR...../...../...../...../...../...../.....
TEK NOKTA BAŞVURUSU: (Belge almayı hak kazanmanız durumunda, Sınav ve belge ücretinin İşsizlik Sigortası fonu desteğinden üçüncü kişi veya kuruluşa ödenmesini kabul ediyor musunuz?) EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	ÜÇÜNCÜ KİŞİ / KURULUŞUN ADI: ÜÇÜNCÜ KİŞİ / KURULUŞUN IBAN NO: TR...../...../...../...../...../...../.....
TEK NOKTA BAŞVURUSU (DERNEK/VAKIF/SENDİKA): (Belge almayı hak kazanmanız durumunda, Sınav ve belge ücretinin İşsizlik Sigortası fonu desteğinden Dernek/Vakıf/Sendika kurumuna ödenmesini kabul ediyor musunuz?) EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	DERNEK/VAKIF/SENDİKA KURUMUN ADI: DERNEK/VAKIF/SENDİKA KURUMUN IBAN NO: TR...../...../...../...../...../...../.....

AÇIKLAMALAR VE BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI

1. İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını **2 Z BELGELENDİRME**'ye ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını ve başvurumun tamamlanmış olacağını,
2. Verdiğim bilgilerde (Kişisel bilgiler vb.) değişiklik olması durumunda, bu değişiklikleri 1 hafta içerisinde **2 Z BELGELENDİRME**'ye bildireceğimi,
3. Başvurudan itibaren belge teslimine kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısız olma durumunda **2 Z BELGELENDİRME**'den geri talep etmeyeceğimi,
4. Vermiş olduğum kişisel bilgilerinin MYK ve TÜRKAK'a aktarılacağını,
5. Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç, hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde **2 Z BELGELENDİRME** konuya ilişkin yasal işlem başlatma hakkının olduğunu kabul ettiğimi, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı,
6. **2 Z BELGELENDİRME**'ye ait belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, MYK mevzuat ve düzenlemelerine uygun davranacağımı, **2 Z BELGELENDİRME**'nin süreçlerinde dış kaynak kullanabileceğimi,
7. Sınav ve belgelendirme ile ilgili tüm şikayet ve itirazlarımda; **2 Z BELGELENDİRME** tarafından oluşturulan Şikayet ve İtiraz komitesinin kararlarının nihai olduğunu, itiraz ve şikayetle ilgili yasal hakkımın saklı olduğunu,
8. Yeterlilik birimi ve birimlerde tanımlanan sınav bölümü bazında başvuruların yapılması, yeterlilik birimlerinin elde edilmesi ve bir yeterliliğin elde edilmesi için yeterlilik birimlerinin birleştirilmesi hususlarında MYK mevzuat ve düzenlemelerine ve bu mevzuat ve düzenlemelerde yapılacak değişikliklere uyacağım,
9. Sınavda başarısız olduğum birim/birimlerden 1 yıl içinde herhangi bir ücret ödemedem bir sınava girme hakkımın olduğunu, sınav girme hakkımın olduğunu, sınav ve belgelendirme ücretimin 25/08/1999 tarihli ve 4447 sayılı işsizlik sigortası kanun çerçevesinde işsizlik sigortası fonundan karşılanması durumunda ise, başarısız olduğum yeterlilik birimleri ve sınav türleri için ilave sınav ücreti ödemedem ilk sınav tarihinden itibaren bir yıl içerisinde ücretsiz iki sınav hakkımın olduğunu,
10. Sınav yerini, saatini sınav sonuçlarını, sınav ile ilgili bilgilendirme ve kurallarına www.2zbelgelendirme.com adresi üzerinden takip edeceğimi uyacağımı, ilan edilmiş tarihte ve saatte sınav yerinde hazır bulunacağımı ilan edilmiş sınav saatinde ve yerinde bulunmadığım takdirde sınava alınmayacağımı kabul ediyorum. Bu sebeplerle sınava alınmadığım takdirde yatırmış olduğum sınav ücretini iade edilmeyeceğini,
11. Yapılacak olan tüm sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını,
12. Almaya hak kazandığım takdirde belgenin mülkiyet haklarını **2 Z BELGELENDİRME**'ye ait olduğunu, ilgili mevzuata uygun olmayan hususlarda tespiti halinde belgemin askıya alınabileceğini ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmaması halinde belgemin iptal edilebileceğini,
13. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından çok tehlikeli ve tehlikeli işler kapsamında tanımlanan alanlarda sınava gireceğimi biliyorum, bu nedenle sınavlar süresince İş Sağlığı ve Güvenliği Kurallarına uyacağımı biliyor ve kabul ediyorum.
14. İş Sağlığı ve Güvenliği Kuralları yerine getirilmediği takdirde **2 Z BELGELENDİRME**'nin hiçbir sorumluluk kabul etmeyeceğini kabul ederim.
15. Belge almaya hak kazandığımda "Belgelendirme Sözleşmesi" ni onaylamadan tarafıma teslim edilmeyeceğini kabul ederim.
16. Sınav için başvurduğum meslek dalını icra etmemi engelleyecek herhangi bir sağlık sorunumun olmadığını,
17. Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmam halinde; Sınav ve belge ücretlerinin 25.08.1999 tarihli ve 4447 sayılı işsizlik sigortası kanunu kapsamında İşsizlik Sigortası desteğinden, başvuru türüne göre şahsıma veya üçüncü kişi/kuruluşa (Tek nokta başvurusunda) ödenmesini kabul ediyorum. **Bu teşvikten sadece bir kez faydalanabileceğimi ve daha önce faydalanmadığımı beyan ederim.**
18. Başvuru sahibi olarak, bu formda verdiğim tüm beyanların ve kişisel bilgilerimin doğruluğunu beyan ederim. Ayrıca başvuru esnasında FO.88 Aday bilgilendirme formu ile ulusal yeterlilikler, sınav ve kritik adımlar hakkında bilgilendirme yapıldığını kabul ederim. **Yanlış veya eksik** olması durumunda sınav ve belgelendirme ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden mahrum kalacağımı kabul ediyorum. **Okudum, anladım ve gereğini yapacağımı kabul ederim.**

Adayın Adı Soyadı:

Adayın İmzası:

Tarih:/...../.....

BU BÖLÜM 2 Z BELGELENDİRME TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Başvuruda Gerekli Evraklar		VAR	YOK
1	Başvuru ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu		
2	Nüfus Cüzdanı Fotokopisi		

BAŞVURUYU DEĞERLENDİREN BELGELENDİRME SORUMLUSU

2 Z BELGELENDİRME talep edilen belgeyi verebilecek durumda mıdır?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Başvuran Aday İçin Sınav Yapılması Uygun Mudur?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>

Adı Soyadı:

Tarih:/...../.....

İmza: