

KİŞİSEL BİLGİLER

| | | | |
|-----------------------|--|-------------------------|--|
| TC Kimlik/Pasaport No | | Adı Soyadı | |
| Uyruğu | T.C. <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> | Doğum Tarihi | |
| E-mail Adresi | | Telefon Numarası | |
| Cinsiyeti | Kadın <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> | Eğitim Durumu | |
| Çalışma Durumu | Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/> | Çalıştığınız İşyeri Adı | |

BAŞVURU BİLGİLERİ

İlk Başvuru Birim Tamamlama Belge Yenileme Yeniden Belgelendirme Yatay/Dikey Geçiş Sınav Tekrarı

TEŞVİKTEN YARARLANMA DURUMU

Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanmak istiyorum ve aşağıda belirttiğim kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması durumunda Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum.

SINAV ÜCRET YATIRMA USULÜ

Bireysel Bireysel IBAN No:
 Tek Nokta (Peşin/Teminat) Üçüncü şahıs veya Kuruluş IBAN No:

Aşağıdaki Bilgileri Eksiksiz Doldurunuz

| | |
|--|--|
| MYK Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan (Devlet Teşviki) karşılanması desteğinden daha önce faydalandınız mı? (Eğer devlet teşvikinden daha önce yararlandysanız bir daha yararlanamazsınız) | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| İşi yapmanıza engel (Sağlık problemi vb.) var mı Belirtiniz: | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| Başvuru yapan kişi olarak makul olan özel ihtiyaçlarınız (örneğin; tercüman, okuma yardımı, tekerlekli sandalye) karşılanacaktır. Bu konuda herhangi bir isteğiniz var ise belirtiniz: | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |

BELGE ALMAK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK VE BİRİMLER

| UY Kodu-Seviyesi/Rev. Adı | Zorunlu Birimler | | | | | | Seçmeli Birimler | |
|----------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| | A1 | A2 | A3 | A4 | A5 | A6 | B1 | B2 |
| 18UY0344-4/00 Epilasyon Uzmanı | <input type="checkbox"/> T1 | - | - | - | - | - | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 |
| 16UY0244-4/02 Güzellik Uzmanı | <input type="checkbox"/> T1 | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 | - | - | - | - |
| 14UY0197-3/01 Masaj Uygulayıcısı | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> T1 | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> T1 | <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1 | - |

BAŞVURU TAAHÜDÜ

- Başvuru Sahibi olarak bu formda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu ve verdiğim bilgilerde (kişisel bilgiler vb.) değişiklik olması durumunda, bu değişiklikleri 1 hafta içerisinde ES YETKİ'ye bildireceğimi, ES YETKİ tarafından istenen tüm sınav ve belge ücretlerini ödeyeceğimi, teşvik ve hibe kapsamındaki işlerde belge aldığım da, tarafıma yapılacak geri iade tutarının "Devletin belirlediği üst limite" kadar olabileceğini bildiğimi, MYK belgesi almaya hak kazandığım takdirde MYK belge ücretini ayrıca ödeyeceğimi,
- Vermiş olduğum kişisel bilgilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na (MYK) ve Türk Akreditasyon Kurumu'na aktarılacağını,
- Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç, hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde ES YETKİ konuya ilişkin yasal işlem başlatma hakkının olduğunu kabul ettiğimi, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, ES YETKİ'ye ait belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, Mesleki Yeterlilik Kurumu (MYK) mevzuat ve düzenlemelerine uygun davranacağımı,
- Sınavlarla sesli ve görüntülü kayıt alınmasını kabul ettiğimi, Sınavlarda kendi ve diğer adayların hayatını tehlikeye atacak bir biçimde İş Sağlığı ve güvenliği kurallarına uymadığım durumda sınavımın durdurulacağını ve başarısız sayılacağımı, sınav öncesinde veya sınav esnasında veya sınav sonrasında sınav kurallarına uymadığım veya sınav düzenini bozduğum veya sınav değerlendiricilerine görevlerini yapmakta zorluk çıkardığım takdirde mevcut ve sonraki sınavlara kabul edilmeyeceğimi,
- Herhangi bir kronik rahatsızlığım olmadığını ve sınavdan sonraki 14 günlük sürede yeni tip koronavirüs teşhisi konulması halinde ES YETKİ 'ye bilgi vereceğimi ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyacağımı;
- Sınav ve belgelendirme ile ilgili tüm şikayet ve itirazlarımda; şikayet ve itiraz konusunda kararının nihai olduğunu, itiraz ve

şikayetimle ilgili yasal hakkımın saklı olduğunu,

7. Sınavda başarısız olduğum birim/birimlerden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödmeden ikinci defa sınava girme hakkımın olduğunu, sınav ve belgelendirme ücretimin 25/08/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu çerçevesinde İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması durumunda ise, başarısız olduğum yeterlilik birimleri ve sınav türleri için ilave sınav ücreti ödmeden ilk sınav tarihinden itibaren bir yıl içerisinde en az iki kez daha sınav imkânımın olduğunu,
8. 1., 2. ve 3. Sınavlara çalıştığım iş yerinde girebilmem için iş yerimin ulaşım, konaklama vs. masrafları ES YETKİ'ye ödemesi gerektiğini bildiğimi aksi takdirde sınav için Bursa ES YETKİ sınav merkezine geleceğimi, Çalıştığım işyerinde uygun şartlar sağlanmadığı ve/veya ES YETKİ'nin sınav yapılacak yere girişine yetkili kişi tarafından izin verilmediği takdirde ilgili sınav hakkımı kullanmış olacağımı ve (Başvuru Ücretini yatırdıktan sonra sınava girmekten vazgeçen adayın sınav ücretinin %75 i iade edilir.)Sınav gününden en geç 2 gün öncesine kadar sınava katılmayacağını yazılı olarak bildirmeyen veya sınav saati sınava gelmeyen veya sınava girmiş adaya hiçbir surette ücret iadesi yapılmayacağını bildiğimi,
9. Herhangi bir kronik rahatsızlığımı olmadığını ve sınavdan sonraki 14 günlük sürede yeni tip koronavirüs teşhisi konulması halinde ES YETKİ'ye bilgi vereceğimi ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyacağımı
10. Aday Bilgilendirme Kılavuzu'nu okuduğumu,anladığımı ve gereğini yapacağımı, Almaya hak kazandığım takdirde, belgenin mülkiyet haklarının ES YETKİ'ye ait olduğunu, ilgili mevzuata uygun olmayan hususların tespiti halinde belgenin askıya alınabileceğini ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmaması halinde belgenin iptal edilebileceğini, Belgelendirme Sözleşmesini imzalamayı kabul ettiğimi, Bu şartlar yerine getirilmediği takdirde ES YETKİ hiç bir sorumluluk kabul etmemektedir. İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını ES YETKİ'ye ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı,
11. Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

TARİH:**ADI SOYADI:****İMZA:****BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ****Başvuruyu Alan ES YETKİ Personeli**

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

KONTROL KRİTERLERİ

Nüfus Cüzdanı fotokopisi

Başvuru Ücreti Makbuzu/Dekontu

Varsa eğitim-öğretim belgeleri (Diploma, sertifika vb.)

İmzalı Belgelendirme Sözleşmesi

VAR**YOK****BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ ve ONAYLANMASI** Başvuru Kabul Edildi Başvuru Kabul Edilmedi Nedeni:**Başvuruyu Onaylayan Es Yetki Personeli**

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: