

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı	T.C. Kimlik No
Doğum Tarihi	Telefon
E-Posta	Fatura Bilgileri
	Bireysel <input type="checkbox"/>
	Ticari <input type="checkbox"/>
İlk Başvuru <input type="checkbox"/>	Tekrar Sınavı <input type="checkbox"/>
Birim Birleştirme <input type="checkbox"/>	Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/>

MYK Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan (Devlet Teşviki) karşılanması desteğinden daha önce faydalandınız mı? Evet Hayır

Mesleki Yeterlilik Belgesi Almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu kapsamında geri ödenmesini istiyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Öğrenim Durumu
	Hayır <input type="checkbox"/>	Adres:

Başvuru Yapılan Sınav Hakkında Eğitim Aldınız mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Çalışma Durumu
	Hayır <input type="checkbox"/>	Eğitim Konusu

Eğitim Alınan Kurum Kişi	Tarih	Eğitim Konusu	Süresi
--------------------------	-------	---------------	--------

Sınavlarda özel bir desteğe ihtiyaç duymanızın neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? Varsa lütfen açıklayınız: Evet Hayır

Ulusal Yeterlilik Birimleri	Sınav Türü	Zorunluluk
<input type="checkbox"/> 13UY0168-4/A1 İş Sağlığı Güvenliği, Çevre Koruma Ve Kalite Gereklilikleri	<input type="checkbox"/> T1	Zorunlu
<input type="checkbox"/> 13UY0168-4/A2 Verilerin Girişi ve Kontrolü	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	Zorunlu

ÖDEME YÖNTEMİ

Bireysel Başvuru diğer başvuru (ihale ,doğrudan temin,proje)

• İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını MİSYON 'a ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını ve başvurmuş sayılacağına,

• Kişisel verilerimin,6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu doğrultusunda Mesleki Yeterlilik Kurumu'na ve gerektiğinde diğer resmi kurumlara aktarılmasını onayladığımı, kimlik bilgilerimi, belge türü, belgenin geçerlilik tarihi, askıya alınması/iptal edilmesi ile ilgili tüm bilgilerin elektronik ortamda saklanması, duyurulmasını ve bilgilerin açık olduğunu,

•MİSYON'un düzenlediği sınavın sonuna kadar ve sınav sonrasında MİSYON 'un tüm prosedür ve kurallarına uyacağımı, sınav materyallerini paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, sınav öncesinde, sınav esnasında veya sınav sonrasında, sınav kurallarına uymadığım, sınav düzenini bozduğum veya sınav değerlendiricilerine görevlerini yapmakta zorluk çıkardığım takdirde mevcut ve sonraki sınavlara kabul edilmeyeceğimi,

• Başvurudan itibaren ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, her ne sebeple olursa olsun,MİSYON dan geri talep etmeyeceğimi, sınava katılmadığım takdirde ilgili sınav hakkımı kullanmış olduğumu, sınav saati sınav gelmeme veya sınav gününden en geç 5 gün öncesine kadar sınava katılmayacağımı bildirmeme durumlarında, hiçbir surette ücret iadesi yapılmayacağını bildiğimi,

• Başvuru Ücretini yatırdıktan sonra sınava giremeyeceğimi 5 gün önceden bildirmek şartı ile sınav ücretinin %70'nin iade edileceğini bildiğimi,

• Sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alındığını onayladığımı,Görüntülerin ve kişisel bilgilerin istendiğinde ilgili makamlara iletileceğini,

• Sınav ve belgelendirme süreçleri ile ilgili MİSYON tarafından SMS gönderilmesine onay verdiğimi,

• Alacağım belgenin sahibinin MİSYON olduğunu, yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip, gerekirse belgemin iptal edilebileceğini, iptal edildiği takdirde MİSYON' dan maddi veya diğer hiçbir talebim olmayacağını,

• MİSYON'a gerçekleştirilen dış denetimlerde sınavların uygun yapılmadığını tespitinin halinde sınavımın iptal edilebileceğini,sınav ve belge ücretimi geri alacağımı ,her hangi bir hak mahrumiyeti yaşamayacağımı,tekrar başvuru yaptığımda 30 iş günü içinde sınavımın yapılacağını,

• Sınav için başvurduğum meslek dalını icra etmemi engelleyecek herhangi bir sorunum olmadığını,

• Başvuru sahibi olarak, bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu, verdiğim bilgiler doğru olmadığı takdirde belgemin iptal edileceğini

• Başvuru yaptığım meslek de 2 sınav hakkım olduğunu,başarısız olduğum takdirde birimlerde belirtilen sınav ücretlerini ödeyeceğimi,

• Sınav süresince İş Sağlığı ve Güvenliği Kurallarına uyacağımı,6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği kanun ve eklerini bildiğimi, ,meslek gereği sınavlar sırasında KKD (Kişisel Koruyucu Donanım) larımı tam ve eksiksiz kullanacağımı,

•Belgemin adresime gönderilmesini istediğim takdirde belirlenen kargo ücretini ödeyeceğimi,, MYK tarafından belirlenen yıllık belge masrafı ücretini ödeyeceğimi

• MYK tarafından yayınlanan Genelge 2019/01 de yer alan "A. SINAV VE BELGELENDİRME SÜREÇLERİNDE USULSÜZLÜK VE SAHTEÇİLİK YAPTIĞI TESPİT EDİLEN ADAYLAR HAKKINDA YAPILACAK İŞLEMLER" maddesinde belirtilen hususları bildiğimi ve kabul ettiğimi,

• Tüketici Hakları Mevzuatı, MYK Mevzuatı ve MİSYON prosedürlerinden kaynaklanan haklarımın başvuru esnasında tarafıma bildirildiğini beyan, kabul ve taahhüt ederim.

ADI-SOYADI: İmza: Tarih:

MİSYON TAAHHÜTNAMESİ

MİSYON, adayın başvuru tarihinden sonraki 60 gün içerisinde aday aksini talep etmedikçe sınava dahil edeceğini,

• Kendi web sitesinde ve MYK' nın resmi web sitesinde yayınlanan ücret tarifesine göre adaylardan ücret talep edeceğini,her adaya eşit ve tarafsız davranacağını,

• Adayların MİSYON'a yazılı şekilde talep etmesi ve gerekli şartları karşılaması (dekont, diğer YBK dan alınmış başarı belgesi.. vb.) durumunda birim birleştirme başvurusunu kabul edeceğini,

• Adayın sınavının MİSYON dan kaynaklanan uygunsuzluklar nedeni ile iptal edildiği durumlarda; adaylardan ek ücret talep etmeyeceğini, adaylara iptal edilen sınav için 1 hak daha vereceğini ve 3 ay içerisinde telafi sınavları için adayları davet edeceğini,

•Adaylara ilişkin kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve diğer uygulanabilir mevzuat hükümleri doğrultusunda, Mesleki Yeterlilik Kurumu'na , Türk Akreditasyon Kurum'na ve yasalar geri gerektiğinde diğer kurum ve kuruluşlardan başka kimseye aktarılmayacağımı,

• Sınav tarihinden sonraki 10 iş günü içinde sınav sonuçlarını MYK WEB PORTAL üzerinden yayınlayacağımı kabul ve taahhüt eder.

MİSYON ONAY

<input type="checkbox"/> Başvuru Ücreti Makbuz/Dekontu	<input type="checkbox"/> Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
Kabul <input type="checkbox"/>	Açıklama
Red <input type="checkbox"/>	YETKİLİ PERSONEL
	Adı Soyadı :
	Tarih :
	İmza :