

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                            |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <br>KONTROL VE BELGELENDİRME HİZMETLERİ A.Ş.                                                                                             | 11UY0023-3/02<br>İNŞAAT BOYACISI<br>PERSONEL BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU |                                                                            |                                                              |
| <input type="checkbox"/> İlk Başvuru                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Tekrar Başvuru                                  | <input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme                             | <input type="checkbox"/> Birim Birleştirme                   |
| BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                               | TC Kimlik No:                                                            |                                                                            |                                                              |
| Adresi                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| Cinsiyet                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan              | Cep Tel:                                                                   | Ev Tel:                                                      |
| Doğum Tarihi:                                                                                                                                                                                                            | E-Posta:                                                                 | Öğrenim Durumu:                                                            |                                                              |
| <b>DİKKAT!!</b> Pratik sınavınızda tamamlamadığınız takdirde sınavdan başarılı olamayacağınız kritik adımlar bulunmaktadır. Certest Personelinden bu adımlar hakkında bilgi talep ediniz.                                |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| 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"/> Yok <input type="checkbox"/> Var (belirtiniz).....                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| İŞYERİ BİLGİLERİ                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| İşyeri Adı:                                                                                                                                                                                                              | İş Tecrübesi (Yıl):                                                      |                                                                            | ..... YIL                                                    |
| Sınav ve Belge ücretlerinin işsizlik sigortası fonundan karşılanması desteğinden yararlanmak istiyorum.                                                                                                                  |                                                                          |                                                                            | <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| KİŞİSEL IBAN NUMARAM                                                                                                                                                                                                     | TR                                                                       |                                                                            |                                                              |
| Fiziksel Bir Engeliniz Var Mı? (Var ise belirtiniz)                                                                                                                                                                      | TARİH                                                                    |                                                                            | İMZA                                                         |
| SINAV BAŞVURUNDA BULUNULAN ULUSAL YETERLİLİK BİRİMLERİNİ İŞARETLEYİNİZ                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| A1-A2 Birimleri zorunlu birimlerdir.İlk defa sınava girecek adaylar tamamını seçmek zorundadır.                                                                                                                          |                                                                          |                                                                            | Hepsi <input type="checkbox"/>                               |
| A1- İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonu Yapılması                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                            | Teorik <input type="checkbox"/>                              |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                            | Pratik <input type="checkbox"/>                              |
| A2- İnşaat Boyacılığında Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                            | Teorik <input type="checkbox"/>                              |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                            | Pratik <input type="checkbox"/>                              |
| MEVCUT BELGE BİLGİLERİ                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| Herhangi bir mesleki yeterlilik belgesine sahip misiniz? Varsa Belirtiniz.(Yeterlilik Adı/Seviyesi/Belge No/ Belgeyi Düzenleyen Kuruluş)                                                                                 |                                                                          | Önceden almış olduğunuz mesleki yeterlilik belgesi için teşvik aldınız mı? |                                                              |
| Daha önce herhangi bir mesleki yeterlilik ile eğitim aldınız mı?Aldıysanız belirtiniz.(Eğitim aldınız mesleki yeterlilik birimi,Eğitimi veren kuruluş)                                                                   |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitiminiz Var Mı? <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok                                                                                                                     |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| <b>Not :İş Güvenliği Ekipmanlarını (İş Ayakkabısı, Eldiven, İş Gözlüğü vb..) ortak kullanmak istemeyen adaylar, sınava gelirken kendi şahsi malzemelerini getirebilirler. İş elbiseniz muhakkak yanınızda olmalıdır.</b> |                                                                          |                                                                            |                                                              |
| Dök. No: PB.F.11                                                                                                                                                                                                         | Y.T:25.11.2015                                                           | Rev.No:07                                                                  | Rev. Tarih:04.06.2020                                        |
| 1                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                            |                                                              |

**BAŞVURU EVRAKLARI**

- İş bu başvuru formunun başvuru sahibi tarafından imzalanmış hali
- Kimlik ( Nüfus cüzdanı, Ehliyet Fotokopisi) veya **T.C vatandaşı olmayan adaylar için geçerli pasaportunun kişisel bilgilerini gösteren sayfaları**

**BİLGİLENDİRME/ONAY/TAAHHÜT**

- Sınavlar, başvurular değerlendirildikten sonra, uygun kontenjanın sağlanması halinde gerçekleştirilir.
  - Planlanan sınavların yeri ve saati, adaya elektronik posta veya sms ile bilgilendirebilir.
  - Aday kendisine sms ve/veya e-posta ile yapılan bildirim uyarak, belirtilen tarih ve saatte sınav yerinde hazır bulunmak zorundadır. Aksi halde mazeretsiz sınava katılmamış sayılır ve başarısız kabul edilir.
  - İlan edilmiş tarihte ve saatte sınav yerinde hazır bulunmayan adaylar sınava alınmaz. Bu sebeplerle sınava alınmayan adaylara yatırdıkları sınav ücretleri iade edilmez ancak yeni bir sınav tarihi verilir.
  - Belgelendirme sürecinde bulunan tüm adayların itiraz ve şikâyet hakkı bulunmaktadır. İtiraz ya da şikâyet; telefon, e-posta ya da Certest web sitesi üzerinden talebi iletilir.
  - Sınav alanına girdiğim andan itibaren sınav sahasında İSG kuralları başta olmak üzere değerlendirici ve/veya sınav görevlilerinin her türlü uyarısına ve sınav kurallarına riayet edeceğimi,
  - Belgelendirme süreçlerinde verdiğim her türlü bilginin TÜRKAK ve MYK ve yetkili kuruluşlara bildirmesini,
  - Certest'e verdiğim her türlü kişisel bilgimin, KVKK kapsamında işleneceğini,
  - Yukarıca bildirdiğim telefon numaraları ve/veya e-posta aracılığı ile tarafıma yapılacak her türlü bildirim,
  - Sınav sonrasında, sınav soruları ve yöntemleri ile ilgili 3. şahıslarla paylaşımlarda bulunmayacağımı,
  - Belge almaya hak kazanmam durumunda Certest tarafından düzenlenecek belgelendirme sözleşmesi ve eklerini imzalayacağımı,
  - CERTEST'e sunduğum tüm evrak ve bilgilerin doğru olduğunu, istendiğinde bu şartları taşıdığımı doğrulayan tüm kanıtları CERTEST'e sunacağımı, yanlış veya yanıltıcı belge ile müracaat etmem yada sınav sürecinde usulsüzlük ve sahteciliğe karışmam durumunda, belgelendirme yapılmış olsa dahi belgemin iptal edileceğini ve her türlü yasal yaptırımın Certest'e ait olduğunu,
  - Yukarıdaki tüm maddelere ek olarak [www.certest.com.tr/kurallar.asp](http://www.certest.com.tr/kurallar.asp) adresinde bulunan tüm kuralları sınava girmeden önce okuyup anlayacağımı ve sınava girerek tüm maddeleri onayladığımı,
- Kabul ederim.

**Herhangi bir kronik rahatsızlığım olmadığına ve sınavdan sonraki 14 günlük sürede yeni tip koronavirüs teşhisi konulması halinde tarafınıza bilgi vereceğimi ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyacağımı kabul ve beyan ederim.**

Adayın İmzası...../...../20

**CERTEST YETKİLİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAK BÖLÜM**

|                                                                            |                                                                                                |                              |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Başvuruda Gerekli Belgeler</b>                                          |                                                                                                |                              |
| Başvuru Ücretinin Yatırıldığına Dair Banka Dekontu                         | <input type="checkbox"/> VAR                                                                   | <input type="checkbox"/> YOK |
| Nüfus Cüzdanı Fotokopisi , Geçerli Pasaport Fotokopisi,Ehliyet Fotokopisi  | <input type="checkbox"/> VAR                                                                   | <input type="checkbox"/> YOK |
| <b>Başvuru No :</b><br><b>Tarih:</b><br><b>Belgelendirme Asistanı İmza</b> | <b>Başvuru Durumu</b><br><input type="checkbox"/> Geçerli<br><input type="checkbox"/> Geçersiz |                              |
| Dök. No: PB.F.11                                                           | Y.T:25.11.2015                                                                                 | Rev.No:07                    |
|                                                                            |                                                                                                | Rev. Tarih:04.06.2020        |