



TEK NOKTA BAŞVURU FORMU

BAŞVURU NUMARASI:

BAŞVURU TARİHİ:

Üçüncü Kişi veya Kuruluşa İlişkin Bilgiler

Üçüncü Kişi veya Kuruluş Adı:

Üçüncü Kişi veya Kuruluşun Ticari Unvanı:

Teşvik Ödemesinin Gerçekleşeceği Hesaba İlişkin Bilgiler

Ödeme Yapılan YBK: SDS 4G Belgelendirme Eğitim Hiz. San. Tic. Ltd. Şti.

YBK IBAN No: TR89 0011 1000 0000 0086 9976 24

Ödemeye İlişkin Bilgiler

Ödeme Türü:

Peşin

Teminat İle

Ödenen Tutar:TL

Teminat Türü:

Ödeme Yapan Üçüncü Kişi veya Kuruluş IBAN No:

TR

Teminat Tutarı:TL

Sınavlara İlişkin Bilgiler

Sınava Girecek Kişi Sayısı:

Sınava Girecek Kişi Bilgileri: (Sınava girecek kişilerin ad ve soyadları, TC Kimlik No'ları, hangi ulusal yeterliliklerden sınava girecekleri belirtilmelidir. Form ekinde liste olarak da sunulabilir.)

Adı Soyadı	TCKN	Adayın Sınava Gireceği Makinenin Adı <i>Bu sütunu tekstil sektöründe sınava girecek adaylar dolduracaktır</i>	Adayın Cep telefon numarası	Fiziksel engel Ve Okuma Yazma Durumu	Sınavı Gireceği Ulusal Yeterliliğin Adı ve Kodu	Ulusal Yeterlilik Sınav Ücreti
			Adayın yakınının cep tel numarası			
1-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
2-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
3-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
4-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
5-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
6-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
7-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
8-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
9-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
10-				FİZİKSEL ENGELİ VAR MI? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır OKUMA YAZMA BİLİYOR MU? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
					TOPLAM	

T.C.

Mesleki Yeterlilik Kurumu Başkanlığına

SDS 4G Belgelendirme Eğitim Hiz. San. Tic. Ltd. Şti. Yetkilendirilmiş Belgelendirme Kuruluşunuzdan yukarıda bilgilerini sunmuş olduğum(uz) kişilerin MYK Mesleki Yeterlilik Belgesine ilişkin sınav ve belgelendirme hizmeti almak ve "Tehlikeli ve Çok Tehlikeli İşler Sınıfında Yer Alan Mesleklerde Mesleki Yeterlilik Kurumu Kanunu Kapsamında Mesleki Yeterlilik Belgesi Almaya Hak Kazanan Kişilerin Sınav ve Belge Ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslar" kapsamında tek nokta başvurusu ile teşvikten yararlanmak istiyorum/istiyoruz.

İşbu başvuru formundaki bilgilerin doğru olduğunu, yukarıda bilgileri sunulan adayların ilişkili olduğu işveren, meslek kuruluşu veya sivil toplum kuruluşunu temsil ettiğimi(zi), beyan ettiğim(iz) bilgilerde değişiklik olması halinde yeni bilgileri ivedilikle başvuru yaptığım(ız) YBK'ye bildireceğimi(zi), söz konusu bilgilerin MYK ve diğer kamu kurum ve kuruluşları ile paylaşılabilceğini, yapılacak inceleme sonucunda beyan edilen bilgilerde yanlışlık olduğunun tespit edilmesi durumunda doğacak cezai ve hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi(zi) beyan ve taahhüt ederim/ederiz.

Bilgilerine arz ederim/ederiz. Temsil ve İlzama Yetkili Kişinin

Adı Soyadı:

İmzası:

Firma Kaşesi: