



ALBERK QA AKADEMİ PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / OTOMOTİV- SERVİS

fAdı Soyadı		Uyruk	
Cep Telefonu		T.C. Kimlik No	
Ev Telefonu		Cinsiyet	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>
Okur Yazar <input type="checkbox"/> Değil <input type="checkbox"/>	Okur Yazar <input type="checkbox"/>	İlkokul <input type="checkbox"/>	Ortaokul <input type="checkbox"/>
		Düz Lise <input type="checkbox"/>	Meslek Lise <input type="checkbox"/>
		MYO <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>
		Doktora <input type="checkbox"/>	
E-Mail Adresi		@	
Doğum Tarihi -Yeri	/...../..... -	
Toplam Çalışma Süresi		Çalışma Bilgisi	
.....Yıl / Ay		Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	

TEŞVİKTEN YARARLANMAK İSTİYORUM	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	--------------------------------

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

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

KİŞİSEL IBAN NUMARAM TR_ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

HALEN ÇALIŞTIĞINIZ FİRMA ADI- Telefonu

EV ADRESİ /İŞ ADRESİ

Sınavlarda desteğe ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir fiziksel ya da özel bir durumunuz var mı ? Cevap Evet ise lütfen açıklayınız:

Başvuru Ödeme Belge Teslimi Talebi (Aday Tarafından Doldurulacak)

İlk Belgelendirme Birim Ekleme Belge Yenileme Sınav Tekrarı : 2.sınav 3. sınav

Belgenin size nasıl teslim edilmesini istersiniz? Ev Adresime Kargo / Posta Halen Çalıştığım Firma Adresine Kargo /Posta Şahsıma Elden Teslim Diğer

Mevcut Belge Bilgileri (Aday Tarafından Doldurulacak)

Mevcut belge bilgileri	Herhangi bir mesleki yeterlilik belgesine sahip misiniz? Daha önce belgelendirildiyse lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz. EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>		
Meslek Adı	Seviye:	Belge No:	Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş:

QA AKADEMİ personel belgelendirme sürecine ilişkin tüm kurallarına, sınav kurallarına, isg kurallarına ve Mesleki Yeterlilik mevzuatına uyacağımı kabul ettiğimi, QA Akademi web sitesinde yer alan sınav ve belgelendirme süreçlerinde usulsüzlük ve sahtecilik yaptığı tespit edilen adaylar hakkında yapılacak işlemleri okuduğumu ve kabul ettiğimi, verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu, Verdiğim bilgilerde (kişisel bilgiler vb.) değişiklik olması durumunda, bu değişiklikleri 5 fiali gün içerisinde QA AKADEMİ' ye bildireceğimi, aşağıdaki tabloda belirttiğim başvuru alanlarını içeren başvurudan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dâhil, her ne sebeple olursa olsun, QA AKADEMİ' den geri talep etmeyeceğimi, kimlik bilgilerimin ve başvuru aşamasında ve sonrasında verdiğim diğer bilgilerin elektronik ortamda saklanması ve talep edildiğinde bu bilgilerin doğruluğunu gösteren evrakları sunacağımı, vermiş olduğum kişisel bilgilerin mesleki yeterlilik kurumu ve Türk Akreditasyon Kurumuna iletileceğini onayladığımı, yapılacak olan tüm sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı, ayrıca Başvuru formunun onaylanması ile QA Akademi' nin web sitesinde bulunan gizlilik ve güvenliğe dair tüm dokümanlara uyacağımı kabul ve teyit ederim.

Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, başvurumu esnasında QA AKADEMİ' ye verdiğim her türlü bilginin yasal düzenlemeler çerçevesinde ilgili kurum/kuruluş ve şahıslarla paylaşılabilirliğini ve bu paylaşım ile ilgili QA AKADEMİ tarafından bilgilendirileceğimi onaylıyorum.

İşbu başvuru ile ALBERK QA PERSONEL BELGELENDİRME VE AKADEMİ HİZMETLERİ A.Ş..'ye vermiş olduğum kişisel bilgilerimin www.aqademi.com adresinde kamuyou ile paylaşılmış olan Kişisel Verilerin Korunması, saklanması ve imhası politikası ve Kişisel Verilerin İşlenmesi Ve Korunması Hakkında Genel Aydınlatma metni doğrultusunda işlem görmesine rıza gösterdiğimi beyan ederim.

Başvuru Tarihi
.../.../20...

Başvuru Sahibinin
Adı, Soyadı/İmzası



ALBERK QA AKADEMİ

PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / OTOMOTİV- SERVİS

Not 1 - Kişisel Koruyucu Ekipmanlarını (Baret, İş Elbisesi, Eldiven vb.) ortak kullanmak istemeyen adaylar sınava gelirken kendi ekipmanlarını getirebilir.

Not 2: TÜRKAK akreditasyonu ve MYK yetkilendirmesi süreçlerinde zorunlu olan bilgi paylaşımları dışında, Belgelendirme sürecinde aday hakkında edinilen bilgiler, adayın izni alınmadan, **QA Akademi** dışındaki hiçbir kişi ile paylaşılmaz.

Not 3: Başvuru ve Sınavlara İlişkin Kuralları firmamızın www.aqademi.com adresli internet sitesinden incelemeniz önemle rica olunur.

Belge Almak İstedığınız Yeterlilik ve Seviyesini İşaretleyiniz. Seçmeli Birim Varsa Yazınız

Yeterlilik Kodu	Yeterlilik Adları	Zorunlu Birim	Seçmeli Birim	Sınav Türü
11UY0006-3/03	<input type="checkbox"/> Otomotiv Kaportacı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite İşlemleri <input type="checkbox"/> A2 İş Organizasyonu ve Ön Hazırlık İşlemleri <input type="checkbox"/> A3 Kaporta Onarım İşlemleri		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
11UY0006-4/03	<input type="checkbox"/> Otomotiv Kaportacı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite İşlemleri <input type="checkbox"/> A2 İş Organizasyonu ve Ön Hazırlık İşlemleri <input type="checkbox"/> A3 Kaporta Onarım İşlemleri		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
11UY0018-4/02	<input type="checkbox"/> Otomotiv Boya Onarımcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetim Sistemi <input type="checkbox"/> A3 İşin ve Gereçlerin Düzenlenmesi <input type="checkbox"/> A4 Son Kontrol ve Raporlama	<input type="checkbox"/> B1 Boyama Öncesi Hazırlıkları Yapma <input type="checkbox"/> B2 Boyama İşlemlerini Yapma <input type="checkbox"/> B3 Boyama Sonrası Kontrolleri Yapma <input type="checkbox"/> B4 Eğitim ve Geliştirme	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
13UY0144-3/00	<input type="checkbox"/> Otomotiv Ön Düzencisi	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri <input type="checkbox"/> A2 Ön Düzen İşlemleri	<input type="checkbox"/> B1 Yol Testi <input type="checkbox"/> B2 Tekerlek Balansı	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
13UY0123-4/01	<input type="checkbox"/> Motosiklet Bakım Onarımcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetim Sistemi	<input type="checkbox"/> B1 Araçta Arıza Tespiti ve Onarım <input type="checkbox"/> B2 Araçta Periyodik Bakımlar	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
11UY0007-3/03	<input type="checkbox"/> Otomotiv Montajcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite	<input type="checkbox"/> B2 Montaj İşlemleri	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
11UY0007-4/03	<input type="checkbox"/> Otomotiv Montajcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite	<input type="checkbox"/> B2 Montaj İşlemleri	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
17UY0328-3/00	<input type="checkbox"/> Servis Aracı Şoförü	<input type="checkbox"/> A1 İSG, Çevre ve Kalite <input type="checkbox"/> A2 Araç Kontrolü ve Öğrenci/Personel Ulaşımı		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
11UY0020-5 /04	<input type="checkbox"/> Otomotiv Elektromekanikçisi	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite <input type="checkbox"/> A2 Araç Üzerinde Periyodik Bakım, Arıza Tespit ve Onarım İşlemleri	<input type="checkbox"/> B1 Yol Testi	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
11UY0021-4 /4	<input type="checkbox"/> Otomotiv Mekanikçisi	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite	<input type="checkbox"/> B1 Araç Üzerinde Periyodik Bakım, Arıza Tespit ve Onarım İşlemleri <input type="checkbox"/> B5 Ağır Ticari Araçlarda Özel İşlemler <input type="checkbox"/> B6 Yol Testi	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P

İSTENİLEN BELGELER

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, Varsa Diploma - Sertifikalar, Sınav Ücret Dekontu, Tehlikeli ve Çok Tehlikeli İşler Kapsamında Başvuru Yapanlara İlişkin Beyan

MOTOSİKLET BAKIM ONARIMCISI İÇİN İLAVE İSTENİLENLER: 13UY0123-4/B3 yeterlilik birimi sınavına girilebilmesi için adayların ilgili aracı kullanabilmeyi sağlayan resmi belgeye sahip olması gerekmektedir (A tipi)

OTOMOTİV MEKANİKÇİSİ İÇİN İLAVE İSTENİLENLER: Yol testi biriminden sınava girecek adayların kullanacağı araç tipine uygun Sürücü Belgesi

OTOMOTİV ELEKTROMEKANİKÇİSİ İÇİN İLAVE İSTENİLENLER: Yol testi biriminden sınava girecek adayların kullanacağı araç tipine uygun Sürücü Belgesi

OTOMOTİV ÖN DÜZENCİSİ İLAVE İSTENİLENLER: Yol testi biriminden sınava girecek adayların kullanacağı araç tipine uygun Sürücü Belgesine sahip olması

SERVİS ARACI ŞOFÖRÜ İÇİN İLAVE İSTENİLENLER: Ehliyet, SRC 2 Belgesi, Psikoteknik Test Raporu, Türk Ceza Kanununun "Cinsel saldırı" başlıklı 102., "Çocukların cinsel istismarı" başlıklı 103., "Reşit olmayanla cinsel ilişki" başlıklı 104., "Kişiyi hürriyetinden yoksun kılma" başlıklı 109., "Uyuşturucu veya uyarıcı madde imal ve ticareti" başlıklı 188., "Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanılmasını kolaylaştırma" başlıklı 190., "Kullanmak için uyuşturucu veya uyarıcı madde satın almak, kabul etmek veya bulundurma" başlıklı 191., "Fuhuş" başlıklı 227. ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun "Sarhoşluk" başlıklı 35. maddelerindeki suçlardan affa uğramış olsa bile hüküm giymemiş olması gerekmektedir.

Başvuru Değerlendirme (Bu alan ALBERK QA AKADEMİ tarafından doldurulacaktır.)

BAŞVURU DEĞERLENDİRME SONUCU (Lütfen filemaker da ilgili alanları doldurduktan sonra onaylama yapınız.)		
BAŞVURUYU ALAN VE ONAYLAYAN (Alan kişi ve onaylayan kişi farklı ise ikisi de imza atacaktır.)		
PERSONELİN ADI- SOYADI	İMZA:	TARİH
<input type="checkbox"/> Başvuru Uygun Bulunmuştur.	<input type="checkbox"/> Başvuru Uygun DEĞİLDİR. Açıklama:	