



SOSYAL SORUMLULUK KAPSAMINDA PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / MAKİNA

Adı 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"/>	
TEŞVİKTE 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	
SOSYAL SORUMLULUK ÜSTLENİCİ FİRMA	
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)

<input type="checkbox"/> İlk Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Birim Ekleme	<input type="checkbox"/> Belge Yenileme	Sınav Tekrarı : <input type="checkbox"/> 2.sınav <input type="checkbox"/> 3. sınav
Belgenin size nasıl teslim edilmesini istersiniz?	<input type="checkbox"/> Ev Adresime Kargo / Posta	<input type="checkbox"/> Halen Çalıştığım Firma Adresine	<input type="checkbox"/> Kargo /Posta Şahsıma Elden Teslim <input type="checkbox"/> 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 Akademi 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 fiili gün içerisinde QA AKADEMİ' ye bildireceğimi, yaptığım başvurunun teorik ve performans sınav ücretinin sosyal sorumluluk kapsamında yukarıda belirtilen firma tarafından karşılandığının bilincinde olduğumu, aşağıdaki tabloda belirttiğim başvuru alanlarını içeren başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, 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



SOSYAL SORUMLULUK KAPSAMINDA PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / MAKİNA

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
10UY0002-3	<input type="checkbox"/> Makine Bakımcı Rev:03 (Seviye 3)	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite	<input type="checkbox"/> B1 Önleyici Bakım <input type="checkbox"/> B2 Düzeltici Bakım	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
10UY0002-4	<input type="checkbox"/> Makine Bakımcı Rev:03 (Seviye 4)	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite	<input type="checkbox"/> B1 Önleyici Bakım <input type="checkbox"/> B2 Düzeltici Bakım	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
10UY0002-5	<input type="checkbox"/> Makine Bakımcı Rev:03 (Seviye 5)	<input type="checkbox"/> İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite <input type="checkbox"/> A2 Makine Kurulumu	<input type="checkbox"/> B1 Önleyici Bakım <input type="checkbox"/> B2 Düzeltici Bakım <input type="checkbox"/> B3 Kestirimci Bakım	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
12UY0105-3	<input type="checkbox"/> Makine Montajcısı Rev:00 (Seviye 3)	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetimi <input type="checkbox"/> A3 Montaj Ön Hazırlığı <input type="checkbox"/> A4 Montaj		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P
12UY0105-4	<input type="checkbox"/> Makine Montajcısı Rev:00 (Seviye 4)	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetimi <input type="checkbox"/> A3 Montaj Ön Hazırlığı <input type="checkbox"/> A4 Montaj <input type="checkbox"/> A5 Montaj Sonu İşlemleri ve Raporlama		<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P

İSTENİLEN BELGELER

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, Varsa Diploma - Sertifikalar

MAKİNE MONTAJCISI İÇİN İLAVE İSTENİLENLER: -

MAKİNE BAKIMCISI İÇİN İLAVE İSTENİLENLER: -

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:	