

<input type="checkbox"/>	İlk Başvuru	<input type="checkbox"/>	Tekrar Başvuru	<input type="checkbox"/>	Birim Tamamlama	<input type="checkbox"/>	Sınavsız Belge Yenileme	<input type="checkbox"/>	Sınavlı Belge Yenileme	<b>Aday No</b>		
<b>Adaya ait bilgileri</b>	<b>Adı Soyadı</b>					<b>T.C. Kimlik No</b>					<b>Uyruk</b>	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Diğer
	<b>Doğum Tarihi</b>					<b>1.Cep Tel. No</b>					<b>Cinsiyet</b>	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
	<b>E-Mail</b>					<b>2.Cep Tel. No</b>						
	<b>Adresi (Ev/iş)</b>											
	<b>Banka İban No</b>	TR					<b>Hesap Sahibi Adı Soyadı</b>					
	Fiziksel Engeliniz yâda özel bir ihtiyacınız Var mı? "Evet" ise belirtiniz <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır						Çalışıyor musunuz? "Evet" ise işyeri isminiz <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır					
	<b>Eğitim Durumu</b>	<b>Okur Yazar Değil</b>	<b>Okur Yazar</b>	<b>İlkokul</b>	<b>Ortaokul</b>	<b>Genel Lise</b>	<b>Meslek Lisesi</b>	<b>Ön Lisans</b>	<b>Lisans</b>	<b>Yüksek Lisans</b>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>Sınava Girmek İstedığınız Yeterlilik ve Birimlerin Kutucuklarını Doldurunuz</b>												
<b>Yeterlilik Adı</b>		<b>Birim Adı</b>					<b>Sınav Türü</b>		<b>Kritik Adım</b>			
<input type="checkbox"/>	10UY0002-4 /03 Makine Bakımcı	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite				<input type="checkbox"/> T1			VAR		
		<b>B1</b>	Önleyici Bakım				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B2</b>	Düzeltilici Bakım				<input type="checkbox"/> T1-T2	<input type="checkbox"/> P1				
<input type="checkbox"/>	12UY0105-3/01 Makine Montajcısı	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite				<input type="checkbox"/> T1			VAR		
		<b>A2</b>	İş Organizasyonu ve Montaj Ön Hazırlığı				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>A3</b>	Makine Montajı				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
<input type="checkbox"/>	11UY0013-3/03 Endüstriyel Boru Montajcısı	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma				<input type="checkbox"/> T1			VAR		
		<b>B1</b>	Mekanik Boru Tesisi İmalatı				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B2</b>	Endüstriyel Boru Montajı				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
<input type="checkbox"/>	12UY0083-3/02 Metal Kesimci	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite				<input type="checkbox"/> T1			VAR		
		<b>B1</b>	Giyotin Makasla Kesim				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B2</b>	Oksi-Gaz ile Kesim				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B3</b>	Şerit Testere ile Kesim				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B4</b>	Daire Testere ile Kesim				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B6</b>	Lazer Kesim				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B7</b>	Plazma Kesim				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
<input type="checkbox"/>	11UY0010-3/04 Çelik Kaynakçısı	<b>A1</b>	Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği				<input type="checkbox"/> T1			VAR		
		<b>B1</b>	Elektrotla Ark Kaynağı (111)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B6</b>	Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B7</b>	Aktif Koruyucu Gazla Özlü Tel Elektrotla Metal-Ark Kaynağı(136)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B9</b>	Tungsten Asal Gaz Kaynağı (TIG Kaynağı) (141)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
<input type="checkbox"/>	11UY0015-4/03 Direnç Kaynak Ayarçısı	<b>A1</b>	Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği				<input type="checkbox"/> T1			VAR		
		<b>B1</b>	Direnç Nokta Kaynağı (21)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B2</b>	Dikiş Direnç Kaynağı (22)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B6</b>	Yüksek Frekans Direnç Kaynağı (291)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
<input type="checkbox"/>	11UY0016-4/03 Kaynak Operatörü	<b>A1</b>	Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği				<input type="checkbox"/> T1			VAR		
		<b>B3</b>	Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B7</b>	Tel Elektrotla Toz Altı Ark Kaynağı (121)				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
<input type="checkbox"/>	12UY0086-3/02 Metal Levha İşleme Tezgâh İşçisi	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite				<input type="checkbox"/> T1			VAR		
		<b>B2</b>	Pres				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
<input type="checkbox"/>	12UY0087-4 /02 Metal Levha İşleme Tezgâh Operatörü	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	VAR			
		<b>B1</b>	Abkant Pres				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				
		<b>B3</b>	Pres				<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1				

 MESLEKİ SERTİFİKALANDIRMA MERKEZİ	<b>METAL-MAKİNA SEKTÖRÜ ADAY BAŞVURU FORMU</b>				
	Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
	FR.221	01.05.2019	02	18.01.2022	2 / 2

<b>Teşvik Bilgileri</b>	<input type="checkbox"/>	Sınav ve Belge Masrafları İçin 4447 Sayılı İşsizlik Sigortası Fonu'ndan Yararlanmak İstiyorum.	Tek Nokta Başvurularında IBAN yazılması zorunlu değildir.		
	<input type="checkbox"/>	Tek Nokta Başvurusundan Yararlanmak İstiyorum.			
	<input type="checkbox"/>	Sınav Ve Belge Masrafları İçin AB Hibe ' den Yararlanmak İstiyorum.	Teşvikten bir kez yararlanma hakkınız vardır.		
	<input type="checkbox"/>	Teşvikten Yararlanmak İstemiyorum / Teşvikten daha önce yararlandım.			
<b>Belgeye Ait Bilgiler</b>	Mesleki Yeterlilik Belgesini; <input type="checkbox"/> MSM' den almak istiyorum <input type="checkbox"/> Ev adresime gönderilsin. <input type="checkbox"/> İş adresime gönderilsin.				
	Belge Geçerlilik Süresi 5 yıldır.	Seçilen Metoda Göre Çelik Kaynakçısı 2 yıl veya 3 Yıl Geçerlidir	Seçilen Metoda Göre Kaynak Operatörü 3 yıl veya 6 Yıl Geçerlidir	Seçilen Metoda Göre Direnç Kaynak Ayarçısı 3 yıl veya 6 Yıl Geçerlidir	
<b>Kaynak Değişkenleri</b>	<b>Malzeme cinsi</b>	<b>Mamul tipi</b>	<b>Malzeme kalınlığı</b>	<b>Paso sayısı</b>	<b>Birleştirme türü</b>
		<input type="checkbox"/> Plaka <input type="checkbox"/> Boru	..... mm Boru Çapı.....mm	<input type="checkbox"/> Tek <input type="checkbox"/> Çok	<input type="checkbox"/> Alın <input type="checkbox"/> Köşe

<b>Başvuru Sahibinin Taahhüdü</b>	1. Bu formda yer alan kişisel bilgilerimin doğru olduğunu,
	2. Belgelendirme başvurusu için gerekli olan bilgi ve belgeleri başvuru formu ile teslim edeceğimi,
	3. Sınav ve belgelendirme, gözetim, yeniden belgelendirme süreçleri ile ilgili MSM tarafından SMS gönderilmesine onay verdiğimi, Cep telefonu, e -posta ve diğer iletişim araçları ile gönderilen bilgilerin bildirim niteliğinde olduğunu kabul ettiğimi,
	4. Teşvikten yararlanma kapsamı dışındaki durumlarda talep edilen belgelerin MYK tarafından yayınlanan belge ücretini belge basım aşamasında ödeyeceğimi bildiğimi
	5. Sınavda İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımı, Sınav esnasında uhdeme verilen malzemeleri koruyacağıma neden olacağım zararları karşılayacağımı
	6. Sınav süresince kamera kaydı altında olacağımı
	7. Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı
	8. Başvuru esnasında MSM'ye verdiğim her türlü bilginin zorunlu durumlarda yasal düzenlemeler çerçevesinde ilgili kurum/kuruluş ve şahıslarla paylaşılabilceğini
	9. Başvuru yapmış olduğum belgelendirme programında başarısız olduğum bölümlerde 2 tane ücretsiz sınav hakkım olduğunu bildiğimi, bir yıl içinde başvurduğum kapsamda MSM'nin açmış olduğu sınavlara benden kaynaklı hangi sebeple olursa olsun girmemem durumunda sınavlara ilişkin ödemiş olduğum ücreti MSM'den geri iade istemeyeceğimi peşinen kabul ettiğimi
	10. MSM den dolayı iptal edilmiş MSM'nin sorumluluğu üstlendiğini ve sınavda sınav haklarımda kayıp olmadığını
	11. Sınav ve belgelendirme ile ilgili itiraz ve şikâyet hakkımın saklı olduğunu, itiraz ve şikâyetlerimi MSM'ye iletebileceğimi
	12. Bireysel veya toplu kopya çekmeye veya çekilmesine imkân sağladığımda, başka bir adayın sınava girmesine veya başkasının yerine sınava girdiğimde, belgeyi hak kazanmama katkı sağlayacak nitelikte yanıltıcı beyan, bilgi veya kanıt sunduğumda. MSM tarafından hakkımda Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağına ve hiçbir yetkilendirilmiş belgelendirme kuruluşunda 2 yıl süreyle hiçbir sınava başvuru yapamayacağımı ve sınavlara katılamayacağımı.
	13. Belgegeçerlilik sürem içinde iletişim bilgilerimin değişmesi durumunda 10 gün içinde MSM'yi bilgilendireceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim

<b>Adayın</b>	<b>Adı Soyadı</b>	<b>SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ</b>			
	<b>Tarih</b>	<b>Hesap Adı :</b> MSM	<b>Banka Adı :</b> Ziraat	<b>Şube Kodu:</b> 2185	<b>Hesap No</b> 764825545001
	<b>İmza</b>	<b>IBAN : TR89 0001 0021 8576 4825 5450 01</b>			

<b>Başvuru için Gerekli Evraklar ve Onay</b>	<b>Evrak Listesi</b>	<b>Uygun</b>	<b>Uygun Değil</b>	
	Sınav Ücreti Dekontu/Makbuzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Belgelendirme Hizmet Sözleşmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Aday Uygunluk Durumu</b>	<input type="checkbox"/> Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun Değil		
	<b>Başvuruyu Alan</b>		<b>Başvuruyu Onaylayan</b>	
	<b>Adı Soyadı</b>		<b>Adı Soyadı</b>	
	<b>Tarih</b>		<b>Tarih</b>	
<b>İmza</b>		<b>İmza</b>		