

	TİCARET SEKTÖRÜ ADAY BAŞVURU FORMU				
	Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
	FR.223	01.05.2019	04	18.01.2022	1 / 2

<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	Aday No		
Adaya ait bilgileri	Adı Soyadı					T.C. Kimlik No			Uyruk	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Diğer		
	Doğum Tarihi					1.Cep Tel. No			Cinsiyet	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek		
	E-Mail					2.Cep Tel. No						
	Adresi (Ev/iş)											
	Banka İban No	TR					Hesap Sahibi Adı Soyadı					
	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					
	Eğitim Durumu	Okur Yazar Değil	Okur Yazar	İlkokul	Ortaokul	Genel Lise	Meslek Lisesi	Ön Lisans	Lisans	Yüksek Lisans	<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"/>	

Ulusal Yeterlilik ve Birimlerine Ait Bilgiler	Sınava Girmek İstedığınız Yeterlilik ve Birimlerin Kutucuklarını Doldurunuz											
	Yeterlilik Adı			Birim Adı						Sınav Türü		Kritik Adım
	<input type="checkbox"/>	17UY0333-5/00 Sorumlu Emlak Danışmanı		A1	İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre					<input type="checkbox"/> T1		VAR
				A2	Pazarlama Stratejisi Geliştirme ve İş Organizasyonu					<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	
				A3	Emlak Satış/Kiralama ve Sonrası İşlemleri					<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	
	<input type="checkbox"/>	17UY0298-4/00 Motorlu Kara Taşıtları Alım Satım Danışmanı		A1	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite					<input type="checkbox"/> T1		VAR
				B2	Karayolu Taşımacılığı Araçları Alım-Satım İşlemleri					<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	
<input type="checkbox"/>	17UY0299-5/00 Motorlu Kara Taşıtları Alım Satım Sorumlusu		A1	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite					<input type="checkbox"/> T1		VAR	
			A2	Motorlu Kara Taşıtı Alım Satım İşlemleri					<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1		

Teşvik Bilgileri	<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.	
Belgeye Ait Bilgiler	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.		

 MESLEKİ SERTİFİKALANDIRMA MERKEZİ	TİCARET SEKTÖRÜ ADAY BAŞVURU FORMU				
	Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
	FR.223	01.05.2019	04	18.01.2022	2 / 2

Başvuru Sahibinin Taahhüdü	<p>1. Bu formda yer alan kişisel bilgilerimin doğru olduğunu,</p> <p>2. Belgelendirme başvurusu için gerekli olan bilgi ve belgeleri başvuru formu ile teslim edeceğimi,</p> <p>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,</p> <p>4. Teşvikten yararlanma kapsamı dışındaki durumlarda talep edilen belgelerin MYK tarafından yayınlanan belge ücretini belge basım aşamasında ödeyeceğimi bildiğimi</p> <p>5. Sınavda İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımı, Sınav esnasında uhdeme verilen malzemeleri koruyacağıma neden olacağım zararları karşılayacağımı</p> <p>6. Sınav süresince kamera kaydı altında olacağımı</p> <p>7. Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı</p> <p>8. Başvuru esnasında MSM'ye verdiğim her türlü bilginin zorunlu durumlarda yasal düzenlemeler çerçevesinde ilgili kurum/kuruluş ve şahıslarla paylaşılabilirliğini</p> <p>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</p> <p>10. MSM den dolayı iptal edilmiş MSM'nin sorumluluğu üstlendiğini ve sınavda sınav haklarımda kayıp olmadığını</p> <p>11. Sınav ve belgelendirme ile ilgili itiraz ve şikâyet hakkımın saklı olduğunu, itiraz ve şikâyetlerimi MSM'ye iletebileceğimi</p> <p>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.</p> <p>13. Belgegeçerlilik sürem içinde iletişim bilgilerimin değişmesi durumunda 10 gün içinde MSM'yi bilgilendireceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim</p>													
	Adayın	Adı Soyadı	SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ											
		Tarih	Hesap Adı : MSM	Banka Adı : Ziraat	Şube Kodu: 2185	Hesap No 764825545001								
		İmza	IBAN : TR89 0001 0021 8576 4825 5450 01											
	Başvuru için Gerekli Evraklar ve Onay	Evrak Listesi											Uygun	Uygun Değil
		Sınav Ücreti Dekontu/Makbuzu											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Belgelendirme Hizmet Sözleşmesi											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Aday Uygunluk Durumu	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değil		Açıklama;									
		Başvuruyu Alan					Başvuruyu Onaylayan							
		Adı Soyadı					Adı Soyadı							
	Tarih					Tarih								
	İmza					İmza								