



ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ.  
METAL/MAKİNE GRUBU BAŞVURU FORMU

ADAY BİLGİLERİ

ADI SOYADI		BELGE TESLİMİ	ÖNER'DEN ELDEN	<input type="checkbox"/>
TC NO/PASAPORT NO			EV ADRESİNE	<input type="checkbox"/> (ücret alıcıya aittir)
DOĞUM YERİ			İŞ ADRESİNE	<input type="checkbox"/>
DOĞUM TARİHİ		18 YAŞ ÜSTÜ BAŞVURULAR KABUL EDİLECEKTİR.		
UYRUK		CİNSİYET		
MAİL ADRESİ		KADIN <input type="checkbox"/>	ERKEK <input type="checkbox"/>	
EV ADRESİ				
CEP NO	05 _ _ / _ _ / _ _ / _ _	ALTERNATİF CEP NO	05 _ _ / _ _ / _ _ / _ _	
Başvuru yapan kişi olarak belirli özel ihtiyaçlarınız (örneğin;tercuman,okuma yardımı,tekerlekli sandalye)karşılacaktır.Bu konuda özel bir isteğiniz varsa belirtiniz; (.....)				
Sınavlarda kullanılan ana dil Türkçedir. Sınav esnasında Türkçe dışında farklı bir dil tercihi söz konusu ise lütfen, açıklayınız:				

İŞ BİLGİLERİ			EĞİTİM BİLGİSİ		
ÇALIŞMA DURUMU	ÇALIŞIYOR <input type="checkbox"/>	ÇALIŞMIYOR <input type="checkbox"/>	OKUR YAZAR <input type="checkbox"/>	LİSE <input type="checkbox"/>	DİĞER <input type="checkbox"/>
ÇALIŞTIĞI KURUM			İLKOKUL <input type="checkbox"/>	MYO <input type="checkbox"/>	
İŞ TECRÜBESİ	YIL: _____	AY: _____	ORTAOKUL <input type="checkbox"/>	LİSANS <input type="checkbox"/>	
İşe engel sağlık probleminiz var mı?	EVET <input type="checkbox"/> (.....)				HAYIR <input type="checkbox"/>

BAŞVURU DURUMU			
İLK BAŞVURU	<input type="checkbox"/>	KAPSAM GENİŞLETME	<input type="checkbox"/>
İKİNCİ BAŞVURU	<input type="checkbox"/>	BİRİM TAMAMLAMA	<input type="checkbox"/>
DEVLET DESTEĞİ ALMIŞ İŞE ÜÇÜNCÜ BAŞVURU	<input type="checkbox"/>	BELGE YENİLEME (SÜRE UZATMA)	<input type="checkbox"/>
Daha önce farklı bir kuruluşta MYK kapsamındaki sınava katılım sağlandı mı? Evet ise hangi meslek dalında?			
EVET <input type="checkbox"/> ( _____ )			HAYIR <input type="checkbox"/>

ADAY HESAP BİLGİLERİ			
Daha önce teşvikten faydalandı mı? Hayır ise aşağıdaki bilgileri doldurunuz. EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>			
Sınav ve Belge ücretinin teşvikten ( İşsizlik Sigortası Fonundan) karşılanması desteğinden yararlanmak istiyorum.Aşağıda belirttiğim kişisel bilgilerimin <b>hatalı</b> olması durumunda Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanmayacağı kabul ediyorum. <input type="checkbox"/>			
IBAN	TR _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _		
<input type="checkbox"/> Sınav ve belge masrafları için Tek Nokta Başvurusundan yararlanmak istiyorum. (Tek nokta başvurusu yapılacaksa Tek Nokta Başvuru Formu doldurulacaktır.)			
<input type="checkbox"/> Sınav masrafları için Doğrudan Hibe Programından (AB Hibesinden) yararlanmak istiyorum.			
11UY0010-3 ÇELİK KAYNAKÇISI SEVİYE 3 ve 12UY0053-3 OTOMOTİV SAC VE GÖVDE KAYNAKÇISI SEVİYE 3 için belge geçerlilik süresi tercihinizi yapınız.		2 YIL <input type="checkbox"/>	3 YIL <input type="checkbox"/>

ÖNER BELGELENDİRME BANKA HESAP BİLGİLERİ			
BANKA	YAPI KREDİ BANKASI	ŞUBE KODU	552
ŞUBE	DERİNCE	HESAP NO	45749356
		IBAN NO	
		TR 44/0006/7010/0000/0045/7493/56	

SINAV BİLGİLERİ													
ULUSAL YETERLİLİK		ULUSAL YETERLİLİK BİRİMİ											
ÇELİK KAYNAKÇISI 11UY0010-3/03	SINAV TÜRÜ	A1	B1	B2	B5	B6	B7	B9	B14				
	TEORİK	<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"/>			
	PERFORMANS	YOK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DOĞAL GAZ ÇELİK BORU KAYNAKÇISI 11UY0033-3/03	SINAV TÜRÜ	A1	A2	B1	B2	B5	B6	B7	B9	B14			
	TEORİK	<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"/>			
	PERFORMANS	YOK	YOK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
OTOMOTİV SAC VE GÖVDE KAYNAKÇISI 12UY0053-3/02	SINAV TÜRÜ	A1	B1	B5	B6	B9	B14						
	TEORİK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	PERFORMANS	YOK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
ENDÜSTRİYEL BORU MONTAJCISI 11UY0013- 3/02	SINAV TÜRÜ	A1	A2					MAKİNE MONTAJCISI- 12UY0105-3/00	SINAV TÜRÜ	A1	A2	A3	A4
	TEORİK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						TEORİK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PERFORMANS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						PERFORMANS	YOK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAKİNE MONTAJCISI- 12UY0105-4/00	SINAV TÜRÜ	A1	A2	A3	A4	A5	11UY0015-4 DİRENÇ KAYNAK AYARCISI SEVİYE 4/02	SINAV TÜRÜ	A1	B1			
	TEORİK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	YOK		TEORİK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	PERFORMANS	YOK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		PERFORMANS	YOK	<input type="checkbox"/>			



## ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. METAL/MAKİNE GRUBU BAŞVURU FORMU

**BİRLEŞİM DETAYLARININ BELİRTİLMEMESİ DURUMUNDA ÖNER TARAFINDAN VERİLECEK pWPS/WPS ÜZERİNDEN SINAV GERÇEKLEŞTİRİLECEKTİR.**

### BİRLEŞİM DETAYLARI

Birleştirilecek Malzeme	Boru (T) <input type="checkbox"/>	Plaka (P) <input type="checkbox"/>	
Sınav Yapılacak Malzeme(ler) Türü ve Standartı			
Birleştirme Türü	Alın (BW) <input type="checkbox"/>	Köşe (FW) <input type="checkbox"/>	
Sınav Malzemesi Boyutları (mm)			
Diğer	Altlıklı <input type="checkbox"/>	Tek Taraflı <input type="checkbox"/>	Tek Paso <input type="checkbox"/>
	Altlıksız <input type="checkbox"/>	Çift Taraflı <input type="checkbox"/>	Çok Paso <input type="checkbox"/>

Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve başvuru sırasında bilgilendirme formunun ve belge kullanım sözleşmesinin bir nüshasının tarafımda teslim alındığını beyan ederim. Başvurudan itibaren belge alınca veya belgem yenileninceye kadar sınav ve belgelendirme sürecine dair tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, MYK sınav listesine eklendiğim andan itibaren sınavlardaki başarısızlık sebebi dâhil, her ne sebeple olursa olsun ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. den geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim. İlk başvurumu yaptığım tarihten itibaren 4 aya kadar MYK sınav listesine eklenmemem durumunda, başvurumu kendi isteğimle iptal/geri çekmem halinde yatırmış olduğum sınav ücretinin %30'unun kesileceğini, 4 ay sonrasında sınavın açılmaması durumunda başvurumu kendi isteğimle iptal/geri çekmem halinde ise sınav ücretimin tamamının iade edileceğini kabul ederim. İş bu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını doğru ve eksiksiz bir şekilde ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ.'ne ulaştırdığım takdirde başvurumun onaylanacağını, [www.onerbelgelendirme.com.tr](http://www.onerbelgelendirme.com.tr) adresinde yer alan online kayıt bölümden, TC kimlik no ve ilgili diğer bilgiler ile giriş yaptığımda başvurumun onay durumunu, sınav, sonuç ve belge bilgilerimi buradan takip etmekle yükümlü olduğumu ve ayrıca belge almaya hak kazansam bile ilgili ücretleri ödemediğim takdirde belgemin iptal edileceğini biliyor ve kabul ediyorum. Sınav yeri, tarihi ve saati ile ilgili bilgileri [www.onerbelgelendirme.com.tr](http://www.onerbelgelendirme.com.tr) web sitesinden takip edeceğimi ve ilan edilen tarih ve saatte sınav yerinde bulunmadığım takdirde sınav hakkımın yanacağını ve hiçbir hak talep edemeyeceğimi, MYK Ulusal Yeterlilik belgesi alabilmem için minimum zorunlu birimlerden başarılı olmam gerektiğini, sınavlarda sınav ve İSG kurallarına uyacağımı biliyor ve kabul ediyorum. Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı hileli sınav teşebbüsünde bulunmayacağımı, kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na aktarılacağını onayladığımı, Belge almaya hak kazanmış olsam bile bir şüphe durumunda yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip gerekirse belgemin iptal edilebileceğini yazılı, uygulamalı ve sözlü sınavlar görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı, ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. ne ait [www.onerbelgelendirme.com.tr](http://www.onerbelgelendirme.com.tr) web sitesinde verilen bilgilerin gereklerine uyacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. tarafından oluşturulan itiraz ve Şikayet Komitesinin nihai karar merci olduğunu, alacağım belgenin mülkiyet haklarının ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. e ait olduğunu, gerekli görülmesi halinde ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmadığı takdirde belgemi iptal edebileceklerini, ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. den aldığım/alacağım belgemin ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. tarafından her ne sebeple olursa olsun askıya alınması veya iptal edilmesi durumunda ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ.' den maddi veya manevi hiçbir talepte bulunmayacağımı, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

ADI-SOYADI

TARİH / İMZA

### BU BÖLÜM ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

#### BAŞVURU İÇİN GEREKEN BELGELER

SIRA NO	EVRAKLAR	VAR	YOK	DiĞER/AÇIKLAMA
1	T.C. No Yazılı Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (ilk başvuruda alınacaktır.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Banka dekontu (ilk başvuruda ve tek nokta başvurusu değil ise alınacaktır.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Islak İmzalı Belge Kullanım Sözleşmesi (ilk başvuruda alınacaktır.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Tek Nokta Başvuru Formu (tek nokta başvurusu ise alınacaktır.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Adaylar İçin Doğrudan Hibe Başvuru Formu (hibeden faydalanmak isteyen adaylardan alınacaktır.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	İlk sınav tarihi (2. ve 3. sınav haklarında yazılacak)			

ADI SOYADI		İMZA	MUHASEBE TEŞVİK ONAYI	Faydalanabilir	<input type="checkbox"/>
TARİH				Faydalanamaz	<input type="checkbox"/>

#### BELGELENDİRME SORUMLUSU

T.C. No Yazılı Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	VAR	<input type="checkbox"/>	YOK	<input type="checkbox"/>
Açıklama:				
Banka dekontu	VAR	<input type="checkbox"/>	YOK	<input type="checkbox"/>
Açıklama:				
Islak İmzalı Belge Kullanım Sözleşmesi	VAR	<input type="checkbox"/>	YOK	<input type="checkbox"/>
Açıklama:				
Tek Nokta Başvuru Formu (tek nokta başvurusu ise alınacaktır.)	VAR	<input type="checkbox"/>	YOK	<input type="checkbox"/>
Açıklama:				
Adaylar İçin Doğrudan Hibe Başvuru Formu (hibeden faydalanmak isteyen adaylardan alınacaktır.)	VAR	<input type="checkbox"/>	YOK	<input type="checkbox"/>
Açıklama:				

#### DEĞERLENDİRME SONUCU

Adayın başvurusu uygundur	<input type="checkbox"/>	Adayın başvurusu uygun değildir	<input type="checkbox"/>
ADI SOYADI		İMZA	
TARİH			