

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		<input type="checkbox"/> KADIN	<input type="checkbox"/> ERKEK
EV ADRESİ			
CEP NO	05__ / __ / __ / __	ALTERNATİF CEP NO *gerekli	05__ / __ / __ / __

İŞ BİLGİLERİ		EĞİTİM BİLGİSİ		
ÇALIŞMA DURUMU	<input type="checkbox"/> ÇALIŞIYOR <input type="checkbox"/> ÇALIŞMIYOR	<input type="checkbox"/> OKUR YAZAR	<input type="checkbox"/> LİSE	<input type="checkbox"/> DİĞER:
ÇALIŞTIĞI KURUM		<input type="checkbox"/> İLKOKUL	<input type="checkbox"/> MYO	
ÇALIŞTIĞI KURUM MAİL (bilgilendirmeler için)		<input type="checkbox"/> ORTAOKUL	<input type="checkbox"/> LİSANS	
İşe engel sağlık probleminiz var mı?	<input type="checkbox"/> EVET (.....) <input type="checkbox"/> HAYIR			
Başvuru yapan kişi olarak belirli özel ihtiyaçlarınız (örneğin; tercüman, okuma yardımı, tekerlekli sandalye) karşılanacaktır. 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:				

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 yararlanmayacağımı kabul ediyorum.	<input type="checkbox"/>
IBAN	TR__ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __
<input type="checkbox"/> Sınav ve belge masrafları için Tek Nokta Başvurusundan yararlanmak istiyorum (Iban bilgisine gerek yoktur) .	
<input type="checkbox"/> Sınav masrafları için Doğrudan Hibe Programından (AB Hibesinden) yararlanmak istiyorum.	

BAŞVURU TÜRÜ			
<input type="checkbox"/> İLK BAŞVURU	<input type="checkbox"/> KAPSAM GENİŞLETME	<input type="checkbox"/> İKİNCİ BAŞVURU	<input type="checkbox"/> BİRİM TAMAMLAMA
<input type="checkbox"/> ÜÇÜNCÜ BAŞVURU (TEŞVİK DESTEĞİNDEN FAYDALANIYOR İSE)	<input type="checkbox"/> BELGE YENİLEME (SÜRE UZATMA) (IBAN doldurulmayacak)		
Daha önce farklı bir kuruluşta MYK kapsamındaki sınava katılım sağlandı mı? <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR			

BAŞVURU YAPILAN MYK YETERLİLİĞİ			
(*Bu bölüm kapsamımızdaki yeterlilik listesinden bakılarak doldurulacaktır. Yeterlilik listesine ulaşmak için <a href="http://www.onerbelgelendirme.com.tr">www.onerbelgelendirme.com.tr</a> )			
YETERLİLİK ADI	YETERLİLİK KODU/REV.	BİRİM/SEÇMELİ BİRİM	SINAV TÜRÜ

BELGE SÜRESİ TERCİHİ (MYK)	11UY0010-3 ÇELİK KAYNAKÇISI SEVİYE 3 ve 12UY0053-3 OTOMOTİV SAC VE GÖVDE KAYNAKÇISI SEVİYE 3 için belge geçerlilik süresi tercihinizi yapınız.	<input type="checkbox"/> 2 YIL <input type="checkbox"/> 3 YIL
	11UY0015-4 DİRENÇ KAYNAK AYARCISI için belge geçerlilik süresi tercihinizi yapınız.	<input type="checkbox"/> 3 YIL <input type="checkbox"/> 6 YIL

BAŞVURU YAPILAN TÜRKAK KAYNAKÇI BELGELENDİRMEŞİ (sadece türkak başvurularında doldurulacaktır.)	TS EN ISO 9606-1	(9.3.a.) ye göre <input type="checkbox"/>	ASME SEC.IX <input type="checkbox"/>
		(9.3.b.) ye göre <input type="checkbox"/>	TS EN ISO 9606-2 <input type="checkbox"/>
		(9.3.c.) ye göre <input type="checkbox"/>	
	KAYNAK TİPİ:		

KAYNAKÇI BAŞVURULARINDA BİRLEŞİM DETAYLARI (BELİRTİLMEMESİ DURUMUNDA ÖNER TARAFINDAN VERİLECEK pWPS/WPS ÜZERİNDEN SINAV GERÇEKLEŞTİRİLECEKTİR.)			
Birleştirilecek Malzeme	Sınav Yapılacak Malzeme(ler) Türü ve Standartı	Birleştirme Türü	Sınav Malzemesi Boyutları (mm)
<input type="checkbox"/> BORU (T) <input type="checkbox"/> PLAKA (P)		<input type="checkbox"/> ALIN (BW) <input type="checkbox"/> KÖŞE (FW)	
Diğer	<input type="checkbox"/> ALTLIKLI <input type="checkbox"/> ALTLIKSIZ <input type="checkbox"/> TEK TARAFLI <input type="checkbox"/> ÇİFT TARAFLI <input type="checkbox"/> TEK PASO <input type="checkbox"/> ÇOKLU PASO		

*NC/CNC TEZGAH İŞÇİSİ 14UY0202-3/00 ve NC/CNC TEZGAH İŞÇİSİ 14UY0202-4/00 için kullanılacak kodlama dilini yazınız (FANUC, CAPS ,SIEMENS, BOSCH, MAZATROL, HEIDENHAIN, MITSUBISHI, vb.)	
---	--

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

Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve MYK belge başvurusu yapmam durumunda bilgilendirme formunun (genel ve ulusal yeterlilik performans sınavı) ve belge kullanım sözleşmesinin belge teslimi sırasında tarafıma teslim alındığını/alınacağını beyan ederim.

Başvurudan itibaren belge alıncaya veya belgem yenileninceye kadar sınav ve belgelendirme sürecine dair tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, 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 60 gün içerisinde kendi isteğim ile başvurumu geri çekmem halinde yatırmış olduğum sınav ücretinin %30'unun kesileceğini, 60 gün sonrasında ÖNER nedeniyle sınavın açılmaması durumunda başvurumu kendi isteğimle iptal/geri çekmem durumunda ise sınav ücretimin tamamının iade edileceğini kabul ederim. Başvurum ile ilgili tüm dokümanları doğru ve eksiksiz bir şekilde ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ.'ne ulaştırdığım takdirde başvurumun onaylanacağını, 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 tarafıma gönderilen SMS üzerinden takip edeceğimi ve bildirilen tarih ve saatte sınav yerinde bulunmadığım takdirde sınav hakkımın yanacağı ve hiçbir hak talep edemeyeceğimi, ÖNER tarafından yapılan sınav davet çağrısını 2 kere kabul etmeme hakkım olduğunu fakat 3. davette sınava ekleneceğimi kabul ediyorum.

MYK Ulusal Yeterlilik belgesi alabilmem için minimum zorunlu birimlerden başarılı olmam gerektiğini, sınavlarda kullanılan alet-ekipmanları daha önce kullandığımı ve kullanımla ilgili bilgi sahibi olduğumu, 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 TÜRKAK'a, MYK belgesi ise Mesleki Yeterlilik Kurumu'na ve denetçilere aktarılacağını onayladığımı.

Belgemin/sınavımın şüphe ve/veya mücbir sebeplerden ötürü TÜRKAK, MYK veya ÖNER tarafından iptal edilmesi durumunda tekrar düzenlenecek sınav katılım sağlayacağımı taahhüt ederim. Yazılı, uygulamalı ve sözlü sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı, ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ.ne ait www.onerbelgelendirme.com.tr web sitesinde verilen bilgilerin gereklerine uyacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. tarafından oluşturulan İtiraz ve Şikayet Komisyonunun 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.

**Pandemi durumu söz konusu olması halinde herhangi bir kronik rahatsızlığım var ise, ve /veya sonrasındaki 14 gün içinde virüs teşhisi konması durumunda firmanıza bilgisini vereceğimi ve sınavlarda bu yönde alınan tüm tedbirleri alacağımı beyan ve taahhüt ederim.**

Bilgilendirme formlarını elden teslim aldım.

ADI -SOYADI

TARİH / İMZA

**\*BU BÖLÜM ÖNER PERSONEL BELGELENDİRME MERKEZİ LTD. ŞTİ. TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

BAŞVURU İÇİN GEREKEN BELGELER		BAŞVURUYU ALAN		DEĞERLENDİRME ve ONAY	
EVRAKLAR		VAR	YOK	VAR	YOK
• Tüm yeterlilikler için	T.C. No Yazılı Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (ilk başvuruda alınacaktır.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AÇIKLAMA:				
	Banka dekontu (ilk başvuruda ve tek nokta başvurusu değil ise alınacaktır.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AÇIKLAMA:				
• Servis Aracı Şoförü yeterliliği için	İslak İmzalı Belge Kullanım Sözleşmesi (ilk başvuruda alınacaktır.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AÇIKLAMA:				
	• 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanununun ilgili maddelerinde belirtilen sürücü belgesi (SADECE SERVİS ARACI ŞOFÖRÜ İÇİN GEREKLİ BELGE) • SRC 2 mesleki yeterlilik belgesi (SADECE SERVİS ARACI ŞOFÖRÜ İÇİN GEREKLİ BELGE) • Yetkili merkezden alınmış "Psikoteknik Test Raporu" (SADECE SERVİS ARACI ŞOFÖRÜ İÇİN GEREKLİ BELGE) • 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 bulundurmak" başlıklı 191., "Fuhuş" başlıklı 227. ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun "Sarhoşluk" başlıklı 35. maddelerindeki suçlardan affa uğramış olsa bile hüküm giymemiş olduğunu gösteren belge (Adli sicil kaydı) (SADECE SERVİS ARACI ŞOFÖRÜ İÇİN GEREKLİ BELGE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AÇIKLAMA:				
• İnşaat	Sağlık Raporu (İskele Kurulum Elemanı için)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AÇIKLAMA:				
Motorlu Kara Taşıtları Alım Satım Sorumlusu \$5 için	• Lise Diploması, • Lise diploması olmaması durumunda 15.08.2020 tarihinden önceki bir tarihte; a) Araç alım satım hizmeti yapan iş yeri bulunan kişilerden, Vergi levhası (Faaliyetin açık olarak belirtilmiş olması şarttır) veya Oda kayıt belgesi (Faaliyetin açık olarak belirtilmiş olması şarttır) b) Çalışan kişilerden, çalıştıkları işyerinden araç alım satım sorumlusu olduğunu gösteren Çalışma Belgesi ve şirketin Faaliyet Belgesi (Araç alım satım hizmeti yaptığına dair)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AÇIKLAMA:				
• Eğitim	Eğitim kanıtı ( Duvarcı, Alçı Siva Uygulayıcısı, Alçı Levha Uygulayıcısı; Betoncu, Panel Kalıpcı, Seramik Karo Kaplamacısı ulusal yeterliliklerindeki 3. başvurusunda) veya Tecrübe yazısı ( Belge yenilemede tecrübe kanıtı istenen ulusal yeterlilikler için)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AÇIKLAMA:				
• İlk sınav tarihi ve Sınav Revizyon bilgisi (2. ve 3. sınav haklarında yazılacak)				<input type="checkbox"/> UYGUNDUR	
MUHASEBE TEŞVİK ONAYI (MYK başvurusu için)		ADI SOYADI			
Faydalananabilir	<input type="checkbox"/>	TARİH			
Faydalanamaz	<input type="checkbox"/>	İMZA			
DEĞERLENDİRME SONUCU		Adayın başvurusu uygun değildir		<input type="checkbox"/>	
		Adayın başvurusu uygundur		<input type="checkbox"/>	