

<input checked="" type="checkbox"/> İlk Başvuru	<input type="checkbox"/> Tekrar Başvuru	<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme	<input type="checkbox"/> Birim Birleştime
<b>TALEP EDİLEN BELGE:</b>		<b>MOTORLU KARA TAŞITLARI ALIM SATIM DANIŞMANI SEVİYE 4 17UY0298-4</b>	
<b>Talep Edilen Birimler ve Sınav Türleri:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> 17UY0298-4/A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre ve Kalite Yönetim Sistemleri		<input type="checkbox"/> 17UY0298-4/B1 İş Makineleri Alım – Satım İşlemleri	
<input checked="" type="checkbox"/> 17UY0298-4/B2 Karayolu Taşımacılığı Araçları Alım – Satım İşlemleri		<input type="checkbox"/> 17UY0298-4/B3 Satış Öncesi ve Satış Sonrası Hizmetler	
Adı-Soyadı : .....	TC Kimlik No/Pasaport No: .....		
Doğum Tarihi : .../.../.....	Uyruğu : <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Diğer		
Cinsiyet : <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	Eğitim:		
Cep Telefonu : .....	Çalışma Durumu: <input type="checkbox"/> Çalışıyorum <input type="checkbox"/> Çalışmıyorum		
E-Posta : .....	Çalıştığı Şirket:		
İletişim Adresi : .....	İşyeri Adresi:		
Fiziksel Engeliniz Var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		<b>Açıklama:</b>	
<b>(Fiziksel bir engeliniz varsa açıklayınız. Kuruluş gerekli gördüğü durumlarda başvuru sahibinden sağlık raporu talep edebilir.)</b>			
<b><u>SINAV VE BELGELENDİRME SÜRECİ İÇİN BAŞVURU TAAHHÜDÜ:</u></b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.</li><li>Başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, her ne sebeple olursa olsun, TOBB MEYBEM'den geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim.</li><li>İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını TOBB MEYBEM'e ulaştırdığım takdirde işleme konulacağımı veya başvurmuş sayılacağımı kabul ediyorum.</li><li>Vermiş olduğum kişisel bilgilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na (MYK) iletileceğini kabul ediyorum.</li><li>Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, başvuru esnasında TOBB MEYBEM'e verdiğim her türlü bilginin yasal düzenlemeler çerçevesinde ilgili kurum/kuruluş ve şahıslarla paylaşılabilirliğini ve bu paylaşım ile ilgili TOBB MEYBEM tarafından bilgilendirileceğimi onaylıyorum.</li><li>TOBB MEYBEM'e ait belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, Mesleki Yeterlilik Kurumu (MYK) yönetmelik ve mevzuatlarına uygun davranacağımı, TOBB MEYBEM'in süreçlerinde dış kaynak kullanabileceğini, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda TOBB MEYBEM tarafından oluşturulan İtiraz ve Şikayet Komitesinin nihai karar merci olduğunu kabul ediyorum.</li><li>İlan edilmiş sınav saatinden en geç 15 dakika öncesinde sınav yerinde hazır bulunmadığım takdirde sınava alınmayacağımı kabul ediyorum. Bu sebeplerle sınava alınmadığım takdirde yatırmış olduğum sınav ücretinin iade edilmeyeceğini kabul ediyorum.</li><li>Yapılacak olan tüm sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onaylıyorum.</li><li>Almaya hak kazandığım takdirde belgenin mülkiyet haklarının TOBB MEYBEM'e ait olduğunu, gerekli görülmesi halinde ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmaması halinde belgenin iptal edilebileceğini kabul ediyorum.</li><li>Sınav öncesinde imzalayacağım "Belge, Marka ve Logo Kullanım Sözleşmesi"nin, yapılan sınav sonucunda MYK Mesleki Yeterlilik Belgesi almaya hak kazandığım takdirde geçerli olacağını ve TOBB MEYBEM tarafından imzalanıp, bir nüshasının tarafıma gönderileceğini kabul ediyorum.</li><li>Bu şartlar yerine getirilmediği takdirde TOBB MEYBEM hiçbir sorumluluk kabul etmemektedir.</li></ul>			
<b>Tarih:</b>	<b>Ad Soyad:</b>	<b>İmza:</b>	

Aşağıdaki bölüm Mesleki Yeterlilik Sınav ve Belgelendirme Merkezi tarafından doldurulacaktır	
Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
2 adet fotoğraf	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Sağlık raporu (İskele Kurulum Elemanı_Rev01 sınavları için)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Başvuru Onayı <input type="checkbox"/> Kabul <input type="checkbox"/> Ret	<b>Ad Soyad:</b> <b>İmza:</b>