

İNŞAAT SEKTÖRÜ ADAY BAŞVURU FORMU



Doküman No

Yayın Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa

FR.222

01.05.2019

06

17.04.2025

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	<input type="checkbox"/>	Okur Yazar	<input type="checkbox"/>	İlkokul	<input type="checkbox"/>	Ortaokul	<input type="checkbox"/>	Genel Lise	<input type="checkbox"/>	Meslek Lisesi	<input type="checkbox"/>	Ön Lisans	<input type="checkbox"/>	Lisans	<input type="checkbox"/>	Yüksek Lisans	<input type="checkbox"/>

Sınava Girmek İstedığınız Yeterlilik ve Birimlerin Kutucuklarını Doldurunuz																		
Yeterlilik Adı		Birim Adı										Sınav Türü		Kritik Adım				
Ulusal Yeterlilik ve Birimlerine Ait Bilgiler	<input type="checkbox"/>	12UY0055-3/01 Alçı Sıva Uygulayıcısı	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma							<input type="checkbox"/>	T1		VAR				
			A2	Elle Alçı Sıva Uygulaması							<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>		P1			
			B1	Makine ile Alçı Sıva Uygulaması									<input type="checkbox"/>		P1			
	<input type="checkbox"/>	11UY0012-3/03 Betonarme Demircisi	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma							<input type="checkbox"/>	T1		VAR				
			A2	Betonarme Demir İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi							<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>		P1			
	<input type="checkbox"/>	11UY0023-3/03 İnşaat Boyacısı	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması							<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1				
			A2	İnşaat Boyacılığında Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi							<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1				
	<input type="checkbox"/>	16UY0253-2/00 İnşaat İşçisi	A1	İnşaat İşlerinde İş Organizasyonu ve İş Sağlığı ve Güvenliği							<input type="checkbox"/>	T1		VAR				
A2			İş Sağlığı ve Güvenliği ve İş Organizasyonunun Yapılması									<input type="checkbox"/>	P1					
<input type="checkbox"/>	12UY0056-3/01 İskele Kurulum Elemanı	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği ve İş Organizasyonunun Yapılması							<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1					
		A2	İskele Kurulumu, Kontrolü, Sökümü ve Depolama İşlemlerinin Yapılması							<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1					
<input type="checkbox"/>	12UY0050-3/01 Panel Kalıpcı	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma							<input type="checkbox"/>	T1		VAR					
		A2	Panel Kalıp Montaj İşlemleri							<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>		P1				
<input type="checkbox"/>	11UY0024-3/02 Sıvacı	A1	İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması							<input type="checkbox"/>	T1	<input type="checkbox"/>	P1					
		A2	Sıva İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi							<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. Teşvikten bir kez yararlanma hakkınız vardır.
	<input type="checkbox"/>	Tek Nokta Başvurusundan Yararlanmak İstiyorum.	
	<input type="checkbox"/>	Sınav ve Belge Masrafları İçin Hibeden Yararlanmak İstiyorum.	
	<input type="checkbox"/>	Başvurduğum belgelendirme programı için bir teşvik kapsamı olmadığını biliyorum.	
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.		

Başvuru Sahibinin Taahhüdü

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. Sınav başvuru tarihimden itibaren 60 gün içinde sınava alınacağımı,
5. Sınav süresince sesli ve görüntülü olarak kamera kaydı altında olacağımı, görüntülerin ve kişisel bilgilerimin istendiğinde ilgili makamlara iletileceği bunun dışında iznim olmadan kullanılmayacağı hakkında bilgilendirildiğimi
6. MSM' de gerçekleştirilen dış denetimlerde katıldığım sınavların uygun yapılmadığının tespiti halinde sınavların iptal edilebileceğini ve iptal edilen sınavlar için en geç 1 yıl içinde (birim geçerlilik süresine MSM tarafından dikkat edilecektir) yeniden sınavlara alınacağımı bildiğimi
7. MSM tarafından iptal edilmiş sınavlarda sınav haklarımda kayıp olmadığını bildiğimi,
8. Başvuru yapmış olduğum belgelendirme programında başarısız olduğum bölümlerde 1 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
9. Teşvikten yararlanma kapsamı dışındaki durumlarda talep edilen belgelerin MYK tarafından yayınlanan belge ücretini belge basım aşamasında ödeyeceğimi bildiğimi
10. Sınavda İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımı, Sınav esnasında uhdeme verilen malzemeleri koruyacağıma neden olacağım zararları karşılayacağımı
11. Sınav ve belgelendirme sürecinin her aşamasında itiraz ve şikâyet hakkımın saklı olduğunu, itiraz ve şikâyet sürecine ilişkin detaylı bilgiye MSM nin web sitesinden ulaşabileceğimi ve itiraz ve şikâyetimi iletebileceğimi bildiğimi
12. Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı
13. 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 katılmayacağımı.
14. Belgemin adrese teslim edilmesini talep etmem halinde, kargo ücretinin tarafımda karşılandığını, teslim almadığım kargoların sorumluluğunun tarafıma ait olduğunu
15. Belge geçerlilik sürem içinde iletişim bilgilerimin değişmesi durumunda 10 gün içinde MSM' yi bilgilendireceğimi
16. İşbu başvuru ile MSM'ye vermiş olduğum kişisel bilgilerimin Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Genel Aydınlatma metni doğrultusunda işlem görmesine rıza gösterdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

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"/>
İskele Kurulum Elamanı için; - Sağlık Raporu		<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	