

 MESLEKİ SERTİFİKALANDIRMA MERKEZİ	<b>TOPLUMSAL VE KİŞİSEL HİZMETLER SEKTÖRÜ ADAY BAŞVURU FORMU</b>				
	Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
	FR.225	11.09.2022	02	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	<b>Aday No</b>				
<b>Adaya ait bilgileri</b>	<b>Adı Soyadı</b>				<b>T.C. Kimlik No</b>		<b>Uyruk</b>	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Diğer	
	<b>Doğum Tarihi</b>				<b>1.Cep Tel. No</b>		<b>Cinsiyet</b>	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	
	<b>E-Mail</b>				<b>2.Cep Tel. No</b>				
	<b>Adresi (Ev/iş)</b>								
	<b>Banka İban No</b>	TR				<b>Hesap Sahibi Adı Soyadı</b>			
	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				
	<b>Eğitim Durumu</b>	<b>Okur Yazar Değil</b>	<b>Okur Yazar</b>	<b>İlkokul</b>	<b>Ortaokul</b>	<b>Genel Lise</b>	<b>Meslek Lisesi</b>	<b>Ön Lisans</b>	<b>Lisans</b>
	<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"/> 19UY0387-3/00 Vale Görevlisi	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu		<input type="checkbox"/> T1	VAR
	<b>A2</b>	Yol Üstü, Açık ve Katlı Alanlarda Vale Hizmeti Verme		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	
<input type="checkbox"/> 18UY0344-4/00 Epilasyon Uzmanı	<b>A1</b>	İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre		<input type="checkbox"/> T1	VAR
	<b>B1</b>	Elektro Sistem ile Epilasyon Yapma		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	
	<b>B2</b>	Işık Sistemleri ile Epilasyon Yapma		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	
<input type="checkbox"/> 16UY0245-4/02 Kuaför	<b>A1</b>	İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim		<input type="checkbox"/> T1	VAR
	<b>B1</b>	Kadın Saç Kesimi		<input type="checkbox"/> P1	
	<b>B2</b>	Kadın Saçına Geçici Şekil Verme		<input type="checkbox"/> P1	
	<b>B3</b>	Erkek Saç Kesimi, Şekil Verme ve Tıraş		<input type="checkbox"/> P1	

<b>Teşvik Bilgileri</b>	<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 Hibeden Yararlanmak İstiyorum.	Teşvikten bir kez yararlanma hakkınız vardır.
	<input type="checkbox"/> Başvurduğum belgelendirme programı için bir teşvik kapsamı olmadığını biliyorum.	
<b>Belgeye Ait Bilgiler</b>	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. Belgemini 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"/>	
Vale Görevlisi için; Asgari B sınıfı ehliyete Psikoteknik Test Raporu Adli Sicil Kaydı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aday Uygunluk Durumu	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değil		
Başvuruyu Alan		Başvuruyu Onaylayan	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Tarih		Tarih	
İmza		İmza	