

**BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ**

<b>Adı Soyadı</b> :		<b>Başvuru Numarası</b> :	
<b>Uyruğu</b> :	<input type="checkbox"/> T.C. Diğer :	<b>Doğum Tarihi</b> :	
<b>T.C. Kimlik No</b> :		<b>Yabancı Kimlik No</b> :	
<b>İrtibat Adres</b> :		<b>Ev/İş Telefonu</b> :	
<b>Cep Telefonu</b> :		<b>E-Posta Adresi</b> :	
<b>Tahsil Durumu</b> :	<input type="checkbox"/> Okur-Yazar <input type="checkbox"/> İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> MYO <input type="checkbox"/> Üniversite		
Çetin Akademi'den eğitim aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Eğitim aldıysanız, eğitim veren öğretmenin isim ve soyadını yazınız.	

Sınav Ve Belge ücretinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanması desteğinden yararlanmak istiyor musunuz?  Evet  Hayır

**Kişisel IBAN No** TR...../...../...../...../...../...../.....

Sınavlarda sınav yapıpıcılarımızın desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? Varsa lütfen açıklayınız:  Evet  Hayır

**İŞ BİLGİLERİ**

<b>İş Tecrübesi</b> :	<input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor	<b>Çalışma Süresi</b> :	.....Yıl.....Ay
<b>Çalıştığı İşyeri Adı</b> :		<b>Görevi</b> :	
<b>İşyeri Adresi</b> :			

**BAŞVURUNUN DURUMU**

İlk Belgelendirme     Yeniden Belgelendirme     Birim Birleştirme     Tekrar Başvuru

**TALEP EDİLEN MESLEKİ YETERLİLİK BELGESİ**

Kod	Ulusal Yeterlilik Adı	Ulusal Yeterlilik Birimi ( Sınava girmek istediğiniz birimi işaretleyiniz.)			
11UY0011-3	<input type="checkbox"/> Ahşap Kalıpcı	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2		
		İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması	Ahşap Kalıp İşlerinde Genel Mesleki ilgi ve Uygulama Becerisi		
		<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> P1	
11UY0012-3	<input type="checkbox"/> Betonarme Demircisi	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2		
		İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması	Betonarme Demir İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi		
		<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> P1	
11UY0023-3	<input type="checkbox"/> İnşaat Boyacısı	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2		
		İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması	İnşaat Boyacılığında Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi		
		<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	
12UY0056-3	<input type="checkbox"/> İskele Kurulum Elemanı	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2		
		İş Sağlığı ve Güvenliği ve İş Organizasyonunun Yapılması	İskele Kurulumu, Kontrolü, Sökümü ve Depolama İşlemlerinin Yapılması		
		<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	
12UY0057-3	<input type="checkbox"/> Isı Yalıtımcısı	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2		
		Isı Yalıtımında İş Organizasyonu ve İş Sağlığı ve Güvenliği	Dış Cephelerde Isı Yalıtımı (Mantolama)		
		<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	
11UY0010-3	<input type="checkbox"/> Çelik Kaynakçı	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B6	
		Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği	Elektrotla Ark Kaynağı (111)	Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135)	
		<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	
		Çalıştığım işletmenin pWPS / WPS'ini kullanmak istiyorum. <input type="checkbox"/>		CASBEM'in hazırladığı pWPS / WPS'ini kullanmak istiyorum. <input type="checkbox"/>	

**BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI**

Bu formda yer alan kimlik bilgilerimin ve belge türü, belge numarası, belgenin geçerlilik tarihi askıya alınma/iptal edilme karar ve tarihi elektronik ortamda saklanmasını, duyurulmasını, bu bilgilerin belgelendirme için kullanıma açık olduğunu ve mevzuat gereği yetkili kuruluşlar ile paylaşılmasını kabul ederim.

Tarafımda verilen bilgilerin doğru olduğunu, CASBEM web sayfasında yayımlanan sınav programları ve personel belgelendirme sözleşmesinde belirtilen belgelendirme süreci, hak ve yükümlülükleri okuyup anladığımı, bu hükümlere uygun davranacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Tarih : ...../...../20.....

**Adayın Adı Soyadı ve İmzası :**

**BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ VE ONAYLANMASI**

(Bu alan CASBEM tarafından doldurulacaktır.)

		Evet	Hayır	
CASBEM, talep edilen belgeyi verebilir mi?				
Başvuru sahibinin makul sınırlar içinde özel ihtiyaçlarını karşılayabilir mi?				
Başvuru sahibi programın belirlediği deneyim ve eğitime sahip mi?				
Belgelendirme için gerekli evraklar eksiksiz tamam mı? <ul style="list-style-type: none"><li>Kimlik Fotokopisi</li><li>Fotoğraf</li><li>Deneyim veya eğitim aldığına dair kanıtlayan belge (gerekliyorsa)</li><li>Belgelendirme programında belirtilen özel evraklar</li><li>Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu veya slip</li><li>Islak imzalı başvuru formu</li></ul>				
Sağlık Raporu (iskele Kurulum Elemanı_Rev01 sınavları için)				
Adayın başvurusu uygun mu?				
BAŞVURUYU ALAN		BAŞVURUYU ONAYLAYAN		
Adı Soyadı	:	Adı Soyadı	:	
Tarih	:	Tarih	:	
İmza	:	İmza	:	
SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ				
Banka Adı	Şube Kodu	Şube Adı	Hesap No	IBAN
Garanti Bankası	045	Çorlu	6294081	TR36 0006 2000 0450 0006 2940 81