



Mavi Belge
Uluslararası Sertifikasyon ve
Gözetim Hiz. Ltd. Şti.



BAŞVURU FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER	
Adı Soyadı	TEŞVİK DEN YARARLANMA BEYANLARI <input type="checkbox"/> Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanmak istiyorum. Belirttiğim kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması durumunda destekten yararlanamayacağımı kabul ediyorum. <input type="checkbox"/> Daha önceden destekten yararlanmadım. <input type="checkbox"/> Daha önceden destekten yararlandım.
T.C Kimlik No	
Doğum Tarihi	
1. Telefon	
2. Telefon	
E-Posta	
İletişim Adresi:	
IBAN Numarası:	
Sınav ile ilgili ihtiyaçlarınız (okuma desteği, engellilik durumu vb.):	
Başvuru Durumunuz <input type="checkbox"/> İlk Başvuru <input type="checkbox"/> Birim Tamamlama <input type="checkbox"/> Tekrar Sınavı <input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme	
Eğitim Durumunuz <input type="checkbox"/> Okur-yazar değil <input type="checkbox"/> Okur-yazar <input type="checkbox"/> İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Üniversite	
Çalışma Durumunuz <input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor	
Belgenizi nasıl almak istersiniz? <input type="checkbox"/> Elden teslim almak istiyorum. <input type="checkbox"/> Kargo ile almak istiyorum. (Ücret alıcıya aittir)	
<input type="checkbox"/> 17UY0280-3/00 Cilt Bakım Uygulayıcısı (Seviye 3)	<input type="checkbox"/> A1/T1 <input type="checkbox"/> A2/T1 <input type="checkbox"/> A2/P1
<input type="checkbox"/> 16UY0244-4/02 Güzellik Uzmanı (Seviye 4)	<input type="checkbox"/> A1/T1 <input type="checkbox"/> A2/T1 <input type="checkbox"/> A2/P1 <input type="checkbox"/> A3/P1 <input type="checkbox"/> A4/T1 <input type="checkbox"/> A4/P1
<input type="checkbox"/> 17UY0286-3/00 Kozmetik Ürünler Tanıtım ve Uygulama Elemanı (Seviye 3)	<input type="checkbox"/> A1/T1 <input type="checkbox"/> A2/T1 <input type="checkbox"/> A2/P1
<input type="checkbox"/> 16UY0245-4/01 Kuaför (Seviye 4)	<input type="checkbox"/> A1/T1 <input type="checkbox"/> B1/P1 <input type="checkbox"/> B2/P1 <input type="checkbox"/> B4/P1 <input type="checkbox"/> B5/P1
<input type="checkbox"/> 16UY0242-3/01 Makyaj Uygulayıcısı (Seviye 3)	<input type="checkbox"/> A1/T1 <input type="checkbox"/> A2/T1 <input type="checkbox"/> A2/P1 <input type="checkbox"/> B1/T1 <input type="checkbox"/> B1/P1
<input type="checkbox"/> 16UY0247-3/00 Protez Tırnak Uygulayıcısı (Seviye 3)	<input type="checkbox"/> A1/T1 <input type="checkbox"/> A2/P1

18UY0344-4/00 Epilasyon Uzmanı
(Seviye-4)

- İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını **MAVİ BELGE**' ye ulaştırdığımı takdirde işleme konulacağını ve başvurmuş sayılacağımı,
- Kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na aktarılmasını onayladığımı, kimlik bilgilerimi, belge türü, belgenin geçerlilik tarihi, askıya alınması/iptal edilmesi ile ilgili tüm bilgilerin elektronik ortamda saklanmasını, duyurulmasını ve bilgilerin açık olduğunu,
- **MAVİ BELGE**' nin düzenlediği sınavın sonuna kadar ve sınav sonrasında **MAVİ BELGE** tüm prosedür ve kurallarına uyacağımı, sınav materyallerini paylaşmayacağımı, hileli sınav uygulamalarına katılmayacağımı, sınav öncesinde, sınav esnasında veya sınav sonrasında, sınav kurallarına uymadığım, sınav düzenini bozduğum veya sınav değerlendiricilerine görevlerini yapmakta zorluk çıkardığım takdirde mevcut ve sonraki sınavlara kabul edilmeyeceğimi,
- Başvurumdan itibaren ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, her ne sebeple olursa olsun, **MAVİ BELGE**' den geri talep etmeyeceğimi, sınava katılmadığım takdirde ilgili sınav hakkımı kullanmış olduğumu, sınav saati sınava gelmeme veya sınav gününden en geç 5 gün öncesine kadar sınava katılmayacağımı bildirmeme durumlarında, hiçbir surette ücret iadesi yapılmayacağını bildiğimi,
- Başvuru Ücretini yatırdıktan sonra sınava giremeyeceğimi 5 gün önceden bildirmek şartı ile sınav ücretinin %70'nin iade edileceğini bildiğimi,
- Sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alındığını onayladığımı,
- Sınav ve belgelendirme süreçleri ile ilgili **MAVİ BELGE** tarafından SMS gönderilmesine onay verdiğimi,
- **MAVİ BELGE**' ye ait belgelendirme talimatları ve prosedürlerinin gereklerine uyacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda **MAVİ BELGE**' nin prosedürlerine göre değerlendirileceğimi,
- Alacağım belgenin sahibinin **MAVİ BELGE** olduğunu, yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip, gerekirse belgemin iptal edilebileceğini, iptal edildiği takdirde **MAVİ BELGE**' den maddi veya diğer hiçbir talebim olmayacağını,
- Sınav için başvurduğum meslek dalını icra etmemi engelleyecek herhangi bir sorunum olmadığını,
- Başvuru sahibi olarak, bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu, verdiğim bilgiler doğru olmadığı takdirde belgemin iptal edileceğini beyan, kabul ve taahhüt ederim.

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

Adı Soyadı:

İmza:

Aşağıdaki bölüm başvuruyu alan **MAVİ BELGE** personeli tarafından doldurulacaktır.

Başvuru Ücreti Makbuzu/Dekontu

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

KABUL

RED (Açıklama):.....

Yetkili Personel :

Adı Soyadı

Tarih

İmza