|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | **:** |  | | | | **Başvuru Numarası** | | | **:** | |  | | |
| **Uyruğu** | **:** |  | | | | **Doğum Tarihi** | | | **:** | |  | | |
| **T.C. Kimlik No** | **:** |  | | | | **Cinsiyet** | | | **:** | |  | | |
| **İrtibat Adres** | **:** |  | | | | **Cep Telefonu** | | | **:** | |  | | |
| **E-Posta Adresi** | : |  | | | | **Ev/İş Telefonu** | | | **:** | |  | | |
| **Tahsil Durumu** | | | | | | | | | **:** | |  | | |
| **Sınavlarda sınav yapıcılarımızın desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? Varsa lütfen açıklayınız:** | | | | | | | | | **:** | |  | | |
| **İŞ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | |
| **Çalışma Durumu** | **:** |  | | | | **İşe Başlama Tarihi** | | | **:** | |  | | |
| **İşyeri Adı** | **:** |  | | | | **Görevi** | | | **:** | |  | | |
| **İşyeri Adresi** | **:** |  | | | | | | | | | | | |
| **TALEP EDİLEN MESLEKİ YETERLİLİK BELGESİ** | | | | | | | | | | | | | |
| **Başvuru Türü** | : |  | | | **Başvuru Şekli** | | | **:** | |  | | | |
| Talep edilen mesleki yeterlilik belgesi sınavı için ilgili alanları işaretleyiniz:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Başvuru yapılan yeterliliğin kodu** | **Başvuru yapılan yeterlilik** | | **Başvuru yapılan birimler** | | | 17UY0314-3/00 |  | Sağlık Kuruluşları Kaynaklı Tehlikeli Atık Toplayıcısı |  | 17UY0313-3/A1 İSG, Çevre ve Kalite | |  | 17UY0314-3/A2 Tehlikeli Atık Toplama | | 17UY0313-3/00 |  | Sağlık Kuruluşları Kaynaklı Tıbbi Atık Toplayıcısı |  | 17UY0313-3/A1 İSG, Çevre ve Kalite | |  | 17UY0313-3/A2 Tıbbi Atık Toplama | | 17UY0314-3/01 |  | Sağlık Kuruluşları Kaynaklı Tehlikeli Atık Toplayıcısı |  | 17UY0313-3/A1 İSG, Çevre ve Kalite | |  | 17UY0314-3/A2 Tehlikeli Atık Toplama | | 17UY0313-3/01 |  | Sağlık Kuruluşları Kaynaklı Tıbbi Atık Toplayıcısı |  | 17UY0313-3/A1 İSG, Çevre ve Kalite | |  | 17UY0313-3/A2 Tıbbi Atık Toplama | | 17UY0311-5/01 |  | Atık Koordinatörü |  | 17UY0311-5/A1 İSG, İş Organizasyonu, Çevre Koruma, Kalite | |  | 17UY0311-5/A2 Atık Yönetimi | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI** | | | | | | | | | | | | | |
| **Başvuru Sahibi olarak;**     1. Bu formdaki tüm bilgilerin ve form ekinde sunduğum evrakın doğru olduğunu, 2. GEKSANDER İktisadi İşletmesi internet sitesindeki ([www.geksandervoctest.com](http://www.geksandervoctest.com) ) “Sınav Hizmetleri” başlığı altında ilan edilen şartlara uyacağımı, başvurumun GEKSANDER İktisadi İşletmesi tarafından yapılan değerlendirme sonucu onaylanması halinde sınava kabul edileceğimi, 3. Sınav ve belgelendirme faaliyetlerinin gerektirdiği genel şartlara, yükümlülüklere uyacağımı ve değerlendirme için gereken her türlü bilgiyi vereceğimi, 4. Hileli sınav teşebbüsünde bulunmayacağımı, katılacağım sınavın soruları ve cevapları ile ilgili üçüncü taraflara bilgi aktarımında bulunmayacağımı, aktardığım takdirde GEKSANDER İktisadi işletmesinin konuya ilişkin yasal işlem başlatma hakkının bulunduğunu bildiğimi, 5. Kişisel bilgi ve verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu’na (MYK) aktarılacağını, MYK dışında, iznim olmadan GEKSANDER İktisadi İşletmesi dışındaki hiçbir kişi/kuruluş ile paylaşılmayacağını onayladığımı, 6. Sınav yeri, saati ve sınav ile ilgili bilgilendirme ve kurallarını GEKSANDER İktisadi İşletmesi ([www.geksandervoctest.com](http://www.geksandervoctest.com) ) internet adresi üzerinden takip edeceğimi ayrıca ilan edilmiş tarih ve saatte sınav yerinde hazır bulunacağımı, 7. Sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasına izin vereceğimi, 8. Belge almaya hak kazanmam için ilgili Ulusal Yeterlilikte tanımlanan zorunlu yeterlilik birimlerinin hepsinden, seçmeli yeterlilik birimlerinin ise en az 1 (bir) tanesinden sınava girmem ve başarılı olmam gerektiğini, 9. Başarısız olduğum yeterlilik biriminden 1 (bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden ikinci defa sınava girme hakkımın bulunduğunu, GEKSANDER İktisadi İşletmesinin 1 (bir) yıl içinde sınav açmaması halinde ücret iadesi talebinde bulunabileceğimi, 10. Toplam 2 (iki) sınav hakkımdan da başarısız olduğum takdirde ücret iadesi talebinde bulunmayacağımı, 11. Belge almaya hak kazandığımda belge masraf karşılığını süresi dahilinde GEKSANDER İktisadi İşletmesi tarafından bildirilen banka hesabına yatıracağımı; Belge Kullanım Sözleşmesini imzalayacağımı ve sözleşmede yer alan maddelere uyacağımı, 12. Sınavdan önce yüzüme karşı okunan sınav kurallarına uyacağımı, aykırı davranışımın tespiti edilmesi halinde sınavımın geçersiz sayılacağını, 13. Sınav süresince iş sağlığı ve güvenliği (İSG) kurallarına uyacağımı, uymadığım halde sınavımın sonlandırılmasına itiraz etmeyeceğimi, 14. Gerçekleştirilen dış denetimlerde sınavların uygun yapılmadığının tespitinin halinde sınavların iptal edilebileceğini, 15. Sınavın GEKSANDER İktisadi İşletmesinden kaynaklı bir sebeple iptal edilmesi durumunda, bir sonraki sınav organizasyonuna dahil edileceğimi, 16. Belge almaya hak kazanmış olsam dahi verdiğim bilgi ve verilerimin doğru olmaması durumunda aldığın belgenin iptal edileceğini ve bu konuda GEKSANDER İktisadi işletmesinden maddi, manevi vb. hiçbir talebimin olmayacağını, 17. Sınav ve belgelendirmeye ilişkin itirazlarımı, sınav sonucumun internet sitesinde ([www.geksandervoctest.com](http://www.geksandervoctest.com) ) açıklanmasını takiben 5 (beş) gün içinde yapacağımı aksi takdirde yapacağım itirazın incelemeye tabi tutulmayacağını   Kabul ve taahhüt ederim.  Tarih : …...../......../20…...  **Adayın Adı Soyadı ve İmzası :** | | | | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ VE ONAYLANMASI**  (Bu alan Sınav Merkezi tarafından doldurulacaktır.) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | **Evet** | **Hayır** |
| Başvuru sahibinin makul sınırlar içinde özel ihtiyaçlarını karşılayabilir mi? | | | | | | | | | | | |  |  |
| Belgelendirme için gerekli evraklar eksiksiz tamam mı?   * Kimlik Fotokopisi * Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu veya slip * Islak imzalı başvuru formu * Belge Kullanım Sözleşmesi (2 nüsha imzalı) | | | | | | | | | | | |  |  |
| Adayın başvurusu uygun mu? | | | | | | | | | | | |  |  |
| **BAŞVURUYU ONAYLAYAN** | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı:**  **Tarih:**  **İmza:** | | | | | | | | | | | | | |
| **SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | |
| **Banka Adı** | **Şube Kodu** | | **Şube Adı** | **Hesap No** | | | **IBAN** | | | | | | |
| QNB FİNANSBANK | 00975 | | İVEDİK ŞUBESİ | 89883799 | | | TR60 0011 1000 0000 0089 8837 99 | | | | | | |