|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | | **SEVİYE** | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| **11UY0011–3**  **AHŞAP KALIPÇI** | | | | | | | | | **3** | | |
| A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| A2 Ahşap Kalıp İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Mülakat (T2)** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans(p1)** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | **Ön Lisan** | | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | **Lisans** | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı ................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | | Elden  Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | | **SEVİYE** | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| **12UY0054-3 ALÇI LEVHA UYGULAYICISI** | | | | | | | | | **3** | | |
| A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| A2 Alçı Levha Uygulama İşleminin Yapılması | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | **Ön Lisan** | | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | **Lisans** | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı ................................................................................... | | | | | | | | | **UZMAN YİRMİ'den daha önce eğitim aldınız mı?**  Aldıysanız belirtiniz. | | | | | | | | | | |
| İlkyardım İSG | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | | Elden Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | **SEVİYE** (BELİRTİNİZ) | | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| 10UY0002 MAKİNA BAKIMCI | | | | | | | |  | | | |
| A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| A2 Kalite Yönetim Sistemi | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| B1 Planlı Bakımlar, Koruyucu/Önleyici Bakımlar | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Pratik P1** | | | |  |
| B2 Rutin/Periyodik Bakımlar | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Pratik P1** | | | |  |
| B3 Arıza Bakım/Onarımları | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Pratik P1** | | | |  |
| B4 Makine Kurulumu (Sadece Seviye 5 için) | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Pratik P1** | | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | | **Ön Lisan** | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | | **Lisans** | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı......................................................................... | | | | | | | | **UZMAN YİRMİ'den daha önce eğitim aldınız mı?**  Aldıysanız belirtiniz. | | | | | | | | | | | |
| İlkyardım İSG | | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | Elden Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | | **SEVİYE** | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| **11UY0010-3 ÇELİK KAYNAKÇISI** | | | | | | | | | **3** | | |
| A1 Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| B1 Elektrotla Ark Kaynağı (111) | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| B5 Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131) | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| B6 Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135) | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| B9 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141) | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| B14 Oksi-Asetilen Kaynağı (311) | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | **Ön Lisan** | | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | **Lisans** | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı .............................................................................. | | | | | | | | | **UZMAN YİRMİ'den daha önce eğitim aldınız mı?**  Aldıysanız belirtiniz. | | | | | | | | | | |
| İlkyardım İSG | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | | Elden Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | | **SEVİYE** | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| **12UY0055-3 ALÇI SIVA UYGULAYICISI** | | | | | | | | | **3** | | |
| İş Sağlığı ve Güvenliği | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| Alçı Sıva Uygulaması | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | **Ön Lisan** | | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | **Lisans** | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı ................................................................................... | | | | | | | | | **UZMAN YİRMİ'den daha önce eğitim aldınız mı?**  Aldıysanız belirtiniz. | | | | | | | | | | |
| İlkyardım İSG | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | | Elden Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | | **SEVİYE** | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| **11UY0024–3 SIVACI** | | | | | | | | | **3** | | |
| A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| A2 Sıva İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| B1 Makine ile Sıva Yapılması | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| B2 Tesviye Betonu ve Şap Yapılması | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| B3 Hazır Elemanların Yerleştirilmesi | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Seçmeli** | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | **Ön Lisan** | | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | **Lisans** | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı ................................................................................... | | | | | | | | | **UZMAN YİRMİ'den daha önce eğitim aldınız mı?**  Aldıysanız belirtiniz. | | | | | | | | | | |
| İlkyardım İSG | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | | Elden Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | | **SEVİYE** | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| **11UY0023–3 İNŞAAT BOYACISI** | | | | | | | | | **3** | | |
| A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| A2 İnşaat Boyacılığında Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | **Ön Lisan** | | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | **Lisans** | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı ................................................................................... | | | | | | | | | **UZMAN YİRMİ'den daha önce eğitim aldınız mı?**  Aldıysanız belirtiniz. | | | | | | | | | | |
| İlkyardım İSG | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | | Elden Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | | **SEVİYE** | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| **11UY0012-3 BETONARME DEMİRCİSİ** | | | | | | | | | **3** | | |
| A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| A2 Betonarme Demir İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | **Ön Lisan** | | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | **Lisans** | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı ................................................................................... | | | | | | | | | **UZMAN YİRMİ'den daha önce eğitim aldınız mı?**  Aldıysanız belirtiniz. | | | | | | | | | | |
| İlkyardım İSG | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | | Elden Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BELGELENDİRİLMEK İSTEDİĞİNİZ YETERLİLİK** | | | | | | | | | **SEVİYE** | | | **Sınav Türü** | | | | **Zorunluluk** | | | **Seçim** |
| **12UY0049-3 BETONCU** | | | | | | | | | **3** | | |
| A1 İş Sağlığı ve Güvenliği | | | | | | | | | | | | **Teorik T1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans P1** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| A2 Genel Betoncu İşlemleri | | | | | | | | | | | | **Teorik T2** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **Performans(P2)** | | | | **Zorunlu** | | |  |
| **BAŞVURU DURUMU** | | **İlk Sınav** | | | | | **İkinci Sınav** | | | | | | | **Üçüncü Sınav** | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | **CİNSİYETİ** | | | | **E** | | | **K** | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | | **CEP TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | | **EV TLF** | | | |  | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | | **YAKININ TLF** | | | |  | | | | |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  | | | | | | | | | | **E-POSTA** | | | | **…............................@**  **…………………...........** | | | | |
| **TAHSİL DURUMU** | **Okur Yazar Değil** | | | **Ortaokul** | | | | **Ön Lisan** | | | | | **Diğer** | | | | | | |
| **İlkokul** | | | **Lise** | | | | **Lisans** | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait IBAN Numaranız:** | | | | | | **TR...............................................................................................** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sınavda yardım talep ettiğiniz durum varsa lütfen belirtiniz** | | | | | | **Örneğin okuma, yazma, fiziksel engel, şeker, su, vb.....................** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÇALIŞMA BİLGİLERİ** | | | | | | **ÇALIŞIYOR** | | | | **ÇALIŞMIYOR** | | | | | | | **STAJER** | | |
| **Mesleki yeterlilik belgesi almaya hak kazanmanız halinde sınav ücretinin 4447 sayılı İşsizlik fonundan karşılanmasını istiyormusunuz?**  **EVET HAYIR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE ALDIĞINIZ MESLEKİ YETERLİLİK VARSA BELİRTİNİZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeterlilik Adı / Seviyesi: | | | Belge No: | | | | | | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **UZMAN YİRMİ'de tanıdığınız var mı?**  Varsa Adı Soyadı ................................................................................... | | | | | | | | | **UZMAN YİRMİ'den daha önce eğitim aldınız mı?**  Aldıysanız belirtiniz. | | | | | | | | | | |
| İlkyardım İSG | | | | | | | | | | |
| **Belge Teslim Şekli** | | | | | | | | | Elden Kargo İle (Adres belirtiniz) | | | | | | | | | | |
| **BAŞVURU SAHİBİNİN TAAHHÜTÜ**  **Başvuru sahibi, bu formda yer alan kişisel bilgilerinin doğru olduğunu kabul eder.**  **Belirlenen sınav yeri ve saati; www.uzman20.com adresinde ilan edilir.Belirttiğiniz cep tlf mesaj ile iletilir.Sınav yeri Uzman Yirmi tarafından belirlenir.**  **Sınavlar, teorik, mülakat ve pratik olmak üzere üç aşamada gerçekleştirilir. Aday her yeterlilik birimden ayrı ayrı sınava**  **girebilir. Her birimden başarılı olma notu ilgili mesleğin ulusal yeterliliklerinde tanımlanan esaslara uygun olarak belirlenir.**  **Sınavlara ilişkin şartlar www.uzman20.com sitesinde yer alan sınav yönergelerinde tanımlanmıştır. Adayların sınav**  **yönergelerini, sınav öncesi okuyarak kuralları anlamaları ve uygulamaları gerekmektedir.**  **Adayın belge sahibi olmaya hak kazanması için yukarıda belirtilen zorunlu birimlerin hepsinden sınava girmesi ve başarılı olması**  **gerekmektedir.**  **Adayların başarısız oldukları birimden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemeden iki defa daha sınava girme hakları vardır.**  **www.uzman20.com internet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.**  **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI …/…/20…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AŞAĞIDAKİ KISIM UZMAN YİRMİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Var | | | | | | | Yok | | | | | | | |
| Sınav Ücreti Yatmış mı | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Aday Sözleşmesi imzalanmış mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nufus Cüzdanı Fotokopisi var mı? | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Varsa Önkoşul sağladığını gösterir belge | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| BAŞVURU SONUCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sınav Yöneticisi  Ad / Soyad  Tarih | | | | | UYGUN | | | | | | | UYGUN DEĞİL  Açıklama.......................... | | | | | | | |
| Belgelendirme Müdürü:  Ad / Soyad | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |