



## BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Başvuru No/Tarih	
Uyruğu		Doğum Tarihi	
TCKN		Cinsiyet	
Mezuniyet		Cep Telefonu	
E-Posta		Ev/İş Telefonu	
Adres			

Sınav takviminden katılmak istediğiniz	Sınav Tarihi: ...../...../20.....	Sınav Yeri:
----------------------------------------	-----------------------------------	-------------

Başvurduğunuz Birim Sınavı	A1T1 <input type="checkbox"/>	A2T1 <input type="checkbox"/>	A2T2 <input type="checkbox"/>	A2P1 <input type="checkbox"/>	A2P2 <input type="checkbox"/>
----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Devam eden birim başarınız varsa	<input type="checkbox"/> A1 Birimi, Geçerlilik Tarihi: ...../...../20...	<input type="checkbox"/> A2 Birimi, Geçerlilik Tarihi: ...../...../20...
----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Sınav merkezinden eğitim/kurs ya da danışmanlık aldıysanız, eğitim veren öğretmenin isim ve soyadını yazınız	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Avrupa Birliği hibe fonundan faydalanmak istiyor musunuz?	
-----------------------------------------------------------	--

IBAN	
------	--

Sınavlarda desteğe 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	
--------------	--	---------------	--

## BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI

Bu formda vermiş olduğum tüm bilgilerin doğru olduğunu, talep edildiğinde verdiğim ve vereceğim bilgilerin doğruluğunu gösteren belgeleri sunacağımı, kimlik bilgilerimi, belge türü, belgenin geçerlilik tarihi, askıya alınması/iptal edilmesi ile ilgili tüm bilgilerin elektronik ortamda saklanmasını, duyurulmasını ve bilgilerimin belgelendirme için açık olduğunu, söz konusu bilgilerimde değişiklik olması durumunda değişikliği/değişiklikleri ANKA KOÇLUK'a 3 iş günü içinde bildirmeyi, Mesleki Yeterlilik mevzuatına ve ANKA KOÇLUK Adaylar için Sınav Rehberinde yer alan taahhütlere uyacağımı, sınav ve belgelendirme genel şartlarına aykırı bir şüphe ya da durum oluşması durumunda bağımsız bir komite tarafından değerlendirilerek belgemin askıya alınabileceği ya da iptal edilebileceğini, belgemin askıya alındığı süre boyunca belgeyi kullanmaktan uzak duracağımı (kaçınacağımı) ve iptal edilmesi durumunda belgeyi kesinlikle kullanmayacağımı, aksi durumlarda ANKA KOÇLUK tarafından açılacak hukuki yaptırımlara razı olduğumu; sınav süreci öncesinde ve sonrasında istenilen tüm belgeleri vereceğimi, sınavda kopya çekme, başkası adına sınava girme vb. gibi hileli ve sınav düzenini bozucu davranışlarda bulunmayacağımı, bu tarz hareketlerde bulunduğum takdirde sınavımın iptal edileceğini ve bundan dolayı hiçbir hak talep etmeyeceğimi, sınav süresi boyunca MYK mevzuatı gereği görüntülü ve sesli kayıt alınmasına izin vereceğimi, başvurudan itibaren ödediğim ücretlerin, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, herhangi bir nedenle iadesini talep etmeyeceğimi, sınava katılmadığım takdirde ilgili sınav hakkımı kullanmış kabul edileceğimi, sınav zamanında sınava gelmeme durumunda hiçbir şartla ücret iadesi talep etmeyeceğimi, ANKA KOÇLUK'a ait tüm belgelendirme talimatları ve prosedürlerinin gerekliliklerine uyacağımı, sınav soru, vaka ve benzerlerini gizli tutup hiçbir ortamda paylaşmayacağımı ve paylaşılmasına aracı olmayacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda ANKA KOÇLUK'un prosedürlerine göre değerlendirileceğimi, sınav için başvurduğum mesleği yerine getirmeme engel herhangi bir sağlık sorunumun olmadığını, kabul ve taahhüt ederim. Ayrıca başvuru formunun ayrılmaz bir parçası olan ANKA KOÇLUK'un "Adaylar için Sınav Rehberi", "Belgelendirilmiş Kişinin Gözetimi Prosedürü", "Marka ve Logo Kullanım Prosedürü"nde bulunan tüm maddeleri **okudum, anladım ve gereğini yapacağımı** kabul ve taahhüt ederim.

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

Adayın Adı Soyadı ve İmzası:



## SINAV BAŞVURU FORMU

Doküman No	F.20
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	04.03.2022
İlk Yayın Tarihi	01.03.2020
Sayfa No	2/2

## BAŞVURUNUN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ VE ONAYLANMASI

(Bu bölüm Sınav Merkezi tarafından doldurulacaktır.)

	Evet	Hayır
Sınav merkezi, 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>AB Hibe EK-1 Başvuru Formu</li><li>Eğitim aldığına dair kanıtlayıcı belge ve ekleri</li><li>Belgelendirme programında belirtilen özel evraklar</li><li>Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu</li><li>Islak imzalı başvuru formu</li></ul>		
Sağlık Raporu		
Adayın başvurusu uygun mu?		

## BAŞVURUYU ALAN

## BAŞVURUYU KABUL/RET EDEN

Adı Soyadı	:	Adı Soyadı	:
Tarih	:	Tarih	:
İmza	:	İmza	:

Başvuru RET ise açıklama:

## SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ

Banka Adı	Hesap Sahibi	IBAN