

**KAYIT NUMARASI:**

(Kayıt Numarası başvuru alan personel tarafından doldurulacaktır.)

**KİŞİSEL BİLGİLER**

T.C. Kimlik Numarası	
Uyruğu	
Adı-Soyad	
Doğum Tarihi	
Doğum Yeri	
Anne Adı	
Baba Adı	
Cinsiyet	( ) Erkek ( ) Kadın
İletişim Adresi	
Telefon	
E-Posta	
Eğitim Durumu	
Okumada güçlük çekiyor musunuz?	( ) Evet ( ) Hayır
Çalışma Durumu	
( ) İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanmak istiyorum. (Kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması halinde Sınav ve Belge ücretleri için İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum.)	
( ) Belgelendirme için Doğrudan Hibe Programından yararlanmak istiyorum. (Kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması halinde Sınav ve Belge ücretleri için İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum.)	
<b>IBAN NO:</b>	
<b>HESAP ADI:</b>	
Fiziksel Bir Engeliniz Var mı?	( ) Evet ( ) Hayır Cevabınız evet ise, fiziksel engelinizi aşağıda açıklayınız. Gerekli görüldüğü takdirde başvuru sahibinden sağlık raporu istenir. Açıklama:
Özel Bir İhtiyacınız Var mı?	( ) Evet ( ) Hayır Cevabınız evet ise, özel ihtiyacınızı aşağıda açıklayınız. Gerekli görüldüğü takdirde başvuru sahibinden sağlık raporu istenir. Açıklama:
Eğitim Aldınız mı?	( ) Evet ( ) Hayır
Eğitim Aldıysanız Nereden ve Kimden Aldınız?	

**BELGE KAPSAMI - BELGE BİLGİSİ**

<b>Talep Edilen Ulusal Yeterlilik</b>	<b>Ulusal Yeterlilik Birimleri</b>				
	<b>A1</b>	<b>A2</b>	<b>A3</b>	<b>A4</b>	<b>A5</b>
12UY0093-2 Rev.02 SERVİS GÖREVLİSİ SEVİYE 2	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	

Hazırlayan  
Kalite Yöneticisi

Onaylayan  
Yönetim Kurulu

12UY0093-3 Rev.02 SERVİS GÖREVLİSİ SEVİYE 3	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1
12UY0093-4 Rev.02 SERVİS GÖREVLİSİ SEVİYE 4	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	
12UY0094-4 Rev.02 BAR GÖREVLİSİ SEVİYE 4	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	
15UY0216-4 Rev.01 BARİSTA (KAHVE BAR GÖREVLİSİ) SEVİYE 4	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	<input type="checkbox"/> P1	
Başvuru Türü	( ) İlk Başvuru ( ) Sınav Tekrarı ( ) Belge Yenileme ( ) Birim Ekleme ( ) Diğer Açıklayınız:				
Sınav Dili	( ) Türkçe				
Belge Teslim Şekli	( ) Elden ( ) Posta/Kargo				
<b>AÇIKLAMALAR ve BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI</b>					

Hazırlayan  
Kalite Yöneticisi

Onaylayan  
Yönetim Kurulu

Bu formda yer alan kimlik bilgilerimin ve belge adı / kapsamı, belge numarası belgenin geçerlilik tarihi askıya alınma/iptal edilme karar ve tarihi elektronik ortamda saklanmasını, duyurulmasını ve bu bilgilerin belgelendirme için kullanıma açık olduğunu kabul ederim.

Yukarıda belirtilen bilgilerin dışında kalan tüm bilgiler belgelendirme kuruluşu tarafından diğer 3. (üçüncü) kişilere veya kurumlara belge sahibinin yazılı izni olmadan verilmeyecektir. Yasalar gereğince belge sahibine ait bilgilerin açıklanması gerektiğinde belge sahibine hangi bilgilerin verileceği önceden bildirilecektir.

Bu başvurumla birlikte:

- 1) Belgelendirme programı için gerekli olan ön koşulları sağladığımı,
- 2) Belgelendirme programı için gerekli olan evrakları temin edeceğimi,
- 3) Belgemde yer alan bilgilerin değişmesi, belgemin geçerli olarak kalabilmesi için gerekli koşulları sağlayamama gibi durumlarda TURYİD VOC TEST MERKEZİ'ne sınavdan en az 3 gün önce yazılı olarak bildireceğimi,
- 4) Belgelendirme programının şartlarına uyacağımı, değerlendirme için gerekecek her türlü bilgi ve belgeyi sağlayacağımı,
- 5) Belge ile ilgili olarak yalnız verilen belgenin kapsamı dahilinde talepte bulunacağımı,
- 6) Sınavda İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımı,
- 7) Tarafımda verilen bilgilerin doğru olduğunu,
- 8) Sınav süresince kamera kaydı altında olacağımı,
- 9) Belgelendirme ile ilgili olarak belgelendirme kuruluşunu yanıltıcı veya yetkisiz olarak niteleyebileceği bir beyanda bulunmayacağımı,
- 10) Gizliliği olan sınav materyallerini vermeyeceğimi veya hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı
- 11) Başvuruda bulunduğum süre itibariyle 15 gün içerisinde sınavın açılması ya da açılmaması durumu ile alakalı bilgilendirileceğimi ve sınavın açılmama ihtimalin bulunmasını,
- 12) Gerçekleştirilen sınavda dış denetimlerde uygunsuzluk tespit edilmesi halinde iptal edilebileceğini, sınavın iptal olması halinde hak kazandığım belgemin geçersiz sayılacağını, belgemi kuruluşa teslim etmem gerektiğini, iptal edilen sınavın yerine telafi sınavının yapılması gerektiğini ve telafi sınavının belge iptalini takiben 30 gün içerisinde yapılacağını,
- 13) Belge kullanım sözleşmemin, belge almaya hak kazanmam halinde geçerli olacağını

#### Kabul ve beyan ederim.

Belgeli olarak yaptığım çalışmalar sırasında olabilecek zararlardan Turizm Restoran Yatırımcıları ve Gastronomi İşletmeleri Derneği İktisadi İşletmesi – TURYİD VOC TEST MERKEZİ sorumlu değildir.

Turizm Restoran Yatırımcıları ve Gastronomi İşletmeleri Derneği İktisadi İşletmesi - TURYİD VOC TEST MERKEZİ İnternet adresinde yer alan sınav şartlarını okudum, anladım. Belgelendirmeye kadar olan süreçlere uyacağımı taahhüt ederim.

Aday Adı Soyad:

TARİH: .././20..

Aday İmza:

#### BAŞVURU ŞARTLARI VE GEREKLİ EVRAKLAR

*Bu alan Turyid Voc Test Merkezi Tarafından Doldurulacaktır.*

Başvuru evrakları uygun mudur?	( ) Evet	( ) Hayır
Kanıtlayıcı belgeler mevcut mudur?	( ) Evet	( ) Hayır
Belgeler başvuru ekinde yer alıyor mu?	( ) Evet	( ) Hayır

Başvuru Onayı

 ONAY  RET

AD SOYAD / İMZA

**Hazırlayan**  
Kalite Yöneticisi

**Onaylayan**  
Yönetim Kurulu