

KAYIT NUMARASI:

(Kayıt Numarası başvuru alan personel tarafından doldurulacaktır.)

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. Kimlik Numarası		FOTOĞRAF
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.)		
IBAN NO:		
() 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.)		
IBAN NO:		
Fiziksel Bir Engeliniz Var mı?	() Evet () Hayır Cevabınız Evet ise, fiziksel engelini 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		
Talep Edilen Ulusal Yeterlilik		
Ulusal Yeterlilik Birimleri		
Sınav Türü	() Teorik () Performans	
Başvuru Nedeni	() İlk Başvuru () Tekrar Başvuru () Uzatma () Yeniden Belgelendirme () Diğer Açıklayınız:	
Sınav Dili	() Türkçe	
Belge Teslim Şekli	() Elden () Posta/Kargo	

BAŞVURU ŞARTLARI VE GEREKLİ EVRAKLAR

Başvuru Ön Koşul Şartları	1) 18 yaşını doldurmuş olmak () 2) TURYİD çalışanı olmamak () 3) Sınav Yapıcı ya da kurum çalışanları ile birinci derecede akrabalık ilişkisinin olmaması ()
Başvuru Esnasında İstenilen Belgeler	Nüfus Cüzdanı Fotokopisi () Son 6 (altı) ay içinde çekilmiş 2 (iki) adet vesikalık fotoğraf () Sınav ücreti banka dekontu ()

AÇIKLAMALAR ve BAŞVURU SAHİBİNİN ONAYI

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 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

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:

.././20..

Aday İmza: