

KALFALIK/USTALIK SINAVI BAŞVURU FORMU

BAŞVURU SAHİBİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	MALTEPE MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE																
 Meslek Dalında GÜN çalıştım. SAAT mesleki eğitim aldım. 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunununa göre Kalfalık/Ustalık sınavlarına girmek istiyorum. Başvurumun değerlendirilmesini arz ederim.																
	<input type="checkbox"/> KURS BELGESİ <input type="checkbox"/> MYK <input type="checkbox"/> 3 YIL M. LİSESİ <input type="checkbox"/> İŞYERİ AÇMA B. <input type="checkbox"/> KALFALIK <input type="checkbox"/> USTALIK	<input type="checkbox"/> 3. SEVIYE <input type="checkbox"/> 4. SEVIYE <input type="checkbox"/> TESK (USTALIK) <input type="checkbox"/> 16. MADDE (..... YIL) <input type="checkbox"/> 35. MADDE <input type="checkbox"/> A.A.F.D	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ADI SOYADI</th> <th>İMZA</th> <th>TARİH</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>...../...../2020</td> </tr> </tbody> </table>	ADI SOYADI	İMZA	TARİH		/...../2020								
	ADI SOYADI	İMZA	TARİH														
		/...../2020														
T.C. Kimlik No :	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
Doğum Tarihi :	<table border="1"> <tr> <td>GÜN</td><td>GÜN</td><td>/</td><td>AY</td><td>AY</td><td>/</td><td>1</td><td>9</td><td>YIL</td><td>YIL</td> </tr> </table>		GÜN	GÜN	/	AY	AY	/	1	9	YIL	YIL					
GÜN	GÜN	/	AY	AY	/	1	9	YIL	YIL								
Telefon No (Cep) :	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		0	5													
0	5																
e-Posta Adresi :@......com																
İkâmetgah Adresi :																

HİZMET BELGESİ

Sosyal Güvenlik Kurumu Prim Dökümü Belgesinde Mesleğin Belgelendirilmediği Durumlarda Doldurulacak	İŞ YERİNİN UNVANI VE ADRESİ	İŞ YERİNDE YAPILAN İŞ VE HİZMET ÇEŞİDİ	
	Yukarıda bilgileri bulunan'nın iş yerimizde/kurumumuzda meslek dalında/...../..... tarihinden/...../..... tarihine kadar toplam yıl ay süreyle fiilen çalıştığını beyan ederim.		
	İş Yeri Sahibinin/Kurum Yetkilisinin	/...../2020
	Adı Soyadı :		İmza
	Ünvanı :		Kaşe ve Mühür
Telefon No :			

Not: Formda kazıntı, silinti olmayacak daksil kullanılmayacaktır.**Bu Forma eklenecek diğer evrak:****1- Öğrenim Belgesi Aslı veya Onaylı Örneği ile Bir Adet Fotokopisi (*)****2- Nüfus Cüzdanı/Kimlik Kartı Aslı ve Fotokopisi (*)****3- 2 (iki) Adet Biyometrik Fotoğraf****4- Başvuru Esas Kanıt Dökümanlar**

- Sosyal Güvenlik Kurumu işyeri unvan listeli prim dökümü
 - Bağ-Kur hizmet belgesi ile birlikte vergi dairesinden onaylı vergi mükellefiyet belgesi
 - Mesleki Açık Öğretim Lisesi yüz yüze eğitimini tamamlama belgesi
 - Mesleği ile ilgili; Milli Eğitim Bakanlığı onaylı belgelerin aslı ve fotokopileri (*)
 - Kalfalık/ustalık belgesi aslı ve fotokopisi (*)
 - Fiili askerlik veya mahkûmiyet süresi içinde aldığı mesleki eğitime ve/veya çalışmaya ilişkin belgeler
 - Yurt dışından alınan belgelerin ve onaylı tercümesinin aslı ve fotokopisi (*)
 - MYK Mesleki Yeterlilik Belgesi aslı ve fotokopisi (*)
- (*) Asıl belgeler kontrol edildikten sonra başvuru sahibine iade edilecek

FOTOĞRAF