

BAŞVURU SAHİBİNİN BİLGİLERİ

TC Kimlik Numarası		Doğum Tarihi	
Adı Soyadı			
İletişim Adresi			
İletişim e-Posta Adresi			
İletişim Telefonu			
Eğitim Durumu			
Çalıştığı Kurum			
Okuma / Yazma Durumu			
Sınav İçin Şehir Tercihi ²			
Özel Durumlar ³			
Kan Grubu	<input type="checkbox"/> 0 Rh ⁺ <input type="checkbox"/> A Rh ⁺ <input type="checkbox"/> B Rh ⁺ <input type="checkbox"/> AB Rh ⁺ <input type="checkbox"/> 0 Rh ⁻ <input type="checkbox"/> A Rh ⁻ <input type="checkbox"/> B Rh ⁻ <input type="checkbox"/> AB Rh ⁻		
Sonuçların Bildirim Şekli	Sınav Programı, Sınav sonucu, İtiraz ve/veya şikayet sonucu vb. tüm diğer bildirimlerin tarafıma(e-mail/kısa mesaj) yolu ile bildirilmesini istiyorum.		

- Herhangi bir kronik rahatsızlığım olmadığını ve sınavdan sonraki 14 günlük sürede bana yeni tip koronavirüs teşhisi konulması halinde Kalitesert'e bilgi vereceğimi ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyacağımı beyan ederim.
- Belge almaya hak kazandığımda geçerli kabul edilecek olan Mesleki Yeterlilik Belgesi Kullanım Sözleşmesini imzaladım, sözleşme şartlarına uyacağımı beyan ve kabul ederim.
- PB.FR.21 Belgelendirme Kılavuzunu okudum ve kılavuzda belirtilen tüm belgelendirme şartlarını kabul ediyorum.
- Gireceğim sınavlar ile ilgili Sınav Esaslarını okudum ve bu esaslara uyacağımı taahhüt ederim.
- İtiraz ve/veya Şikayet İle İlgili Olarak PB.FR.74 İtiraz Şikayet Yükümlülükleri'ni okudum, kabul ediyorum ve beyanlarıma uygundur.
- Bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ve kabul ederim.
- 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde hazırlanan aydınlatma metnini (PB.PRT.09) okudum ve yukarıda paylaştığım kişisel verilerimin bu metin çerçevesinde işlenmesini ve muhafazasını onaylıyorum.

Adı, Soyadı, İmza

Başvuru Formuna Eklenmesi Gereken Belgeler

- Kimlik fotokopisi (nüfus cüzdanı, ehliyet, pasaport veya yasal olarak geçerli başka bir kimlik belgesi)
- Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu (veya fotokopisi)
- **Vale Görevlisi** sınavına başvuracak adaylar için,
- Asgari B sınıfı ehliyet

- Yetkili merkezden alınmış "Psikoteknik Test Raporu"
- Türk Ceza Kanununun "Cinsel saldırı" başlıklı 102., "Çocukların cinsel istismarı" başlıklı 103., "Reşit olmayanla cinsel ilişki" başlıklı 104., "Kişiyi hürriyetinden yoksun kılma" başlıklı 109., "Uyuşturucu veya uyarıcı madde imal ve ticareti" başlıklı 188., "Uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanılmasını kolaylaştırma" başlıklı 190., "Kullanmak için uyuşturucu veya uyarıcı madde satın almak, kabul etmek veya bulundurmak" başlıklı 191., "Fuhuş" başlıklı 227. ve 5326 sayılı Kabahatler Kanununun "Sarhoşluk" başlıklı 35. maddelerindeki suçlardan affa uğramış olsa bile hüküm giymemiş olduğunu gösterir adli sicil kaydı

BAŞVURU DEĞERLENDİRMESİ¹

- Kimlik fotokopisi (nüfus cüzdanı, ehliyet, pasaport veya yasal olarak geçerli başka bir kimlik belgesi) ile "Başvuru Formuna Eklenmesi Gereken Belgeler ve Şartlar" başlığında işaretlenen evraklar teslim alındı
- Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu (veya fotokopisi) alındı
- Başvuru sahibi sınav şartlarını içeren, PB.FR.21 Belgelendirme Kılavuzu hakkında gerekli bilgilere sahip durumda
- Adaydan PB.FR.50 Mesleki Yeterlilik Belgesi Kullanım Sözleşmesi ve PB.FR.74 İtiraz Şikayet Yükümlülükleri'nin imzalamış hali alındı
- Firmamız bu belgelendirmeyi yapabilecek durumda
- Tüm başvuru formu sayfalarında ve eklerinde yer alan evraklarda tarih, imza, eksik bilgi beyanı vb. kontrol edildi ve uygun durumdadır.
- 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde hazırlanan aydınlatma metni (PB.PRT.09) aday tarafından onaylanmıştır.

Belgelendirme Müdürü
Başvuru Kontrolü
Tarih

Genel Müdür
Başvuru Onayı
Tarih

¹ Kalitesert tarafından doldurulacaktır.

² Adayların, belirtilen şehirde sınava girmeleri taahhüt edilmez; sınav yeri katılımcı sayısı ve teknik altyapı imkanlarına bağlıdır.

³ Adayın bir özür durumuna bağlı olarak özel bir sınav düzenlemesine ihtiyaç duyması söz konusu ise, bu hususlar belirtilmelidir.

Başvuru Tarihi	Başvuru Türü
	<input type="checkbox"/> İlk Başvuru <input type="checkbox"/> Birim Tamamlama <input type="checkbox"/> Tekrar Başvuru <input type="checkbox"/> Belge Yenileme (Aşağıdaki yöntemlerden birini seçiniz.) <input type="checkbox"/> Kayıt/Portfolyo İnceleme <input type="checkbox"/> Sınavla

Sn. Aday,

Aşağıda yer alan bölümü sınava gireceğiniz yeterlilik adına ve numarasına göre doldurunuz. Sınava ilk kez girecek olan aday tüm birimleri ve sınav türünü işaretlemelidir.

SINAVINA GİRMEK İSTEDİĞİNİZ ULUSAL YETERLİLİĞİ VEYA BİRİMİ İŞARETLEYİNİZ.	T1: Çoktan Seçmeli Test Sınavı P1: Performans (Uygulama) Sınavı
1- 17UY0280-3 Cilt Bakım Uygulayıcısı (Seviye 3) Rev 01	Tüm Birim Sınavlarına Girmek İçin İşaretleyiniz <input type="checkbox"/>
YETERLİLİK BİRİMLERİ (Tekrar Sınavı için Başvurunuz Halinde İşaretleyiniz)	T1 <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A2 Ön Hazırlık, Cildi Temizlemek ve Desteklemek	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2- 18UY0344-4 Epilasyon Uzmanı (Seviye 4) Rev 00	Tüm Birim Sınavlarına Girmek İçin İşaretleyiniz <input type="checkbox"/>	
YETERLİLİK BİRİMLERİ (Tekrar Sınavı için Başvurunuz Halinde İşaretleyiniz)	T1	P1
<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> B1 Elektro Sistem ile Epilasyon Uygulaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> B2 Işık Sistemleri ile Epilasyon Uygulaması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- 16UY0244-4 Güzellik Uzmanı (Seviye 4) Rev 02	Tüm Birim Sınavlarına Girmek İçin İşaretleyiniz <input type="checkbox"/>	
YETERLİLİK BİRİMLERİ (Tekrar Sınavı için Başvurunuz Halinde İşaretleyiniz)	T1	P1
<input type="checkbox"/> A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> A2 Cilt ve Vücut Bakımı	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A3 Epilasyon ve Depilasyon Uygulamaları	-----	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A4 Makyaj Uygulamaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- 16UY0246-3 Manikürist (Seviye 3) Rev 02	Tüm Birim Sınavlarına Girmek İçin İşaretleyiniz <input type="checkbox"/>	
YETERLİLİK BİRİMLERİ (Tekrar Sınavı için Başvurunuz Halinde İşaretleyiniz)	T1	P1
<input type="checkbox"/> A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, Organizasyon	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> A2 Manikür ve Pedikür Uygulamaları	-----	<input type="checkbox"/>
5- 14UY0197-3 Masaj Uygulayıcısı (Seviye 3) Rev 01	Tüm Birim Sınavlarına Girmek İçin İşaretleyiniz <input type="checkbox"/>	
YETERLİLİK BİRİMLERİ (Tekrar Sınavı için Başvurunuz Halinde İşaretleyiniz)	T1	P1
<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A2 İş Organizasyonu ve Mesleki Gelişim	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> A3 Kalite ve Müşteri İlişkileri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A4 Temel Sağlık ve Malzeme Bilgisi	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> A5 Masaj Hazırlıkları	-----	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A6 Masaj Uygulamaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- 16UY0242-3 Makyaj Uygulayıcısı (Seviye 3) Rev 02	Tüm Birim Sınavlarına Girmek İçin İşaretleyiniz <input type="checkbox"/>	
YETERLİLİK BİRİMLERİ (Tekrar Sınavı için Başvurunuz Halinde İşaretleyiniz)	T1	P1
<input type="checkbox"/> A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, Organizasyon	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> B1 Standart Makyaj Uygulamaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> B2 Kalıcı Makyaj Uygulamaları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- 19UY0387-3 Vale Görevlisi (Seviye 3) Rev 00	Tüm Birim Sınavlarına Girmek İçin İşaretleyiniz <input type="checkbox"/>	
YETERLİLİK BİRİMLERİ (Tekrar Sınavı için Başvurunuz Halinde İşaretleyiniz)	T1	P1
<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> A2 Yol Üstü, Açık ve Kathı Alanlarda Vale Hizmeti Verme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>