



## BAŞVURU FORMU VE BELGELENDİRME TAAHHÜDÜ

DOKÜMAN NO	FR-01
REVİZYON NO/ TARİHİ	05/06.07.2018
YAYIN TARİHİ	22.03.2016
SAYFA NO	1 / 4

### ADAYIN KİŞİSEL BİLGİLERİ

Uyruğu:	T.C. <input type="checkbox"/> K.K.T.C. <input type="checkbox"/> Diğer* <input type="checkbox"/>	T.C Kimlik No:																	
Adı ve Soyadı:		Pasaport No*:																	
Baba Adı:		Doğum Yeri:																	
Anne Adı:		Doğum Tarihi:																	
Cinsiyeti:	E <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	Nüfusa Kayıtlı olduğu il/ilçe																	
Eğitim Durumu																			
İrtibat Adresi:													Tel. Ev:						
													Tel. İş:						
													GSM:						
													E-Posta						
Çalışıyor <input type="checkbox"/>	Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	Toplam iş tecrübesi:																	

### FİRMA BİLGİLERİ

Firma Adı-Unvanı: (Çalışıyor iseniz)																			
Firma Adresi: (Çalışıyor iseniz)													Telefon						
													Faks						
													Web adresi						
													E-Posta						

### BAŞVURU NEDENİ

İlk Başvuru <input type="checkbox"/>	Birim Birleştirme <input type="checkbox"/>	Tekrar Başvuru <input type="checkbox"/>
Kapsam Genişletme <input type="checkbox"/>	Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/>	

\*T.C ve K.K.T.C vatandaşı olmayanlar pasaport numarasını yazacaktır.



## BAŞVURU FORMU VE BELGELENDİRME TAAHHÜDÜ

DOKÜMAN NO

FR-01

REVİZYON NO/ TARİHİ

05/06.07.2018

YAYIN TARİHİ

22.03.2016

SAYFA NO

2 / 4

### YETERLİLİK BİRİMİ SEÇİMİ BAŞVURU BİLGİLERİ

Belgelendirilmek istediğiniz yeterlilik birimlerini işaretleyiniz.

Belgelendirilmeye hak kazanmak için başvurduğunuz meslek ile ilgili tüm zorunlu birimlerden başarılı olunması gereklidir.

	Ulusal Yeterlilik Kodu	Program Tanımı	Zorunlu/Seçimli	
1	16UY0250-2 Seviye 2 (Rev01)	Ağdacı A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, Organizasyon A2 Depilasyon Uygulamaları	Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
2	16UY0248-3 Seviye 3 (Rev01)	Dövme Uygulayıcısı A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve Mesleki Gelişim A2 Dövme Uygulamaları	Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
3	16UY0249-3 Seviye 3 (Rev01)	Takı (Piercing) Uygulayıcısı A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve Mesleki Gelişim A2 Takı (Piercing) Uygulamaları	Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
4	16UY0244-4 Seviye 4 (Rev01)	Güzellik Uzmanı A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim A2 Cilt ve Vücut Bakımı A3 Epilasyon ve Depilasyon Uygulamaları A4 Makyaj Uygulamaları	Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
5	16UY0245-4 Seviye 4 (Rev01)	Kuaför A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim B1 Kadın Saç Bakımı ve Saç Kesimi B2 Kadın Saçına Geçici Şekil Verme B3 Erkek Saç Kesimi, Şekil Verme ve Tıraş B4 Saç Rengini Değiştirme B5 Saça Kalıcı Şekil Verme	Z	<input type="checkbox"/>
			S	<input type="checkbox"/>
			S	<input type="checkbox"/>
			S	<input type="checkbox"/>
			S	<input type="checkbox"/>
			S	<input type="checkbox"/>
6	16UY0246-3 Seviye 3 (Rev01)	Manikürist A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, Organizasyon A2 Manikür ve Pedikür Uygulamaları	Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
7	14UY0197-3 Seviye 3 (Rev01)	Masaj Uygulayıcısı A1: İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma A2: İş Organizasyonu ve Mesleki Gelişim A3: Kalite ve Müşteri İlişkileri A4: Temel Sağlık ve Malzeme Bilgisi A5: Masaj Hazırlıkları A6: Masaj Uygulamaları	Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>
			Z	<input type="checkbox"/>

	Ulusal Yeterlilik	Program Tanımı	Zorunlu/	
--	-------------------	----------------	----------	--



## BAŞVURU FORMU VE BELGELENDİRME TAAHHÜDÜ

DOKÜMAN NO

FR-01

REVİZYON NO/ TARİHİ

05/06.07.2018

YAYIN TARİHİ

22.03.2016

SAYFA NO

3 / 4

Kodu		Seçimli	
8	16UY0242-3 Seviye 3 (Rev01)	Makyaj Uygulayıcısı A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, Organizasyon B1 Standart Makyaj Uygulamaları B2 Kalıcı Makyaj Uygulamaları	 <b>Z</b> <input type="checkbox"/> <b>S</b> <input type="checkbox"/> <b>S</b> <input type="checkbox"/>
9	16UY0243-5 Seviye 5 (Rev01)	Makyaj Uzmanı A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim B1 Temalı Makyaj	 <b>Z</b> <input type="checkbox"/> <b>S</b> <input type="checkbox"/>
10	17UY0286-3 Seviye 3 (Rev00)	Kozmetik Ürünler Tanıtım ve Uygulama Elemanı A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre A2 Kozmetik Ürün Tanıtımı ve Uygulaması	 <b>Z</b> <input type="checkbox"/> <b>Z</b> <input type="checkbox"/>
11	17UY0280-3 Seviye 3	Cilt Bakım Uygulayıcısı A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre A2 Ön Hazırlık, Cildi Temizlemek ve Desteklemek	 <b>Z</b> <input type="checkbox"/> <b>Z</b> <input type="checkbox"/>
12	17UY0281-3 Seviye 3 (Rev00)	Bölgesel İnceltme Uygulayıcısı A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre A2 Ön Hazırlık ve Bölgesel Vücut Yağlarını Hareketlendirme	 <b>Z</b> <input type="checkbox"/> <b>Z</b> <input type="checkbox"/>
13	18UY0344-4 Seviye 4 (Rev00)	Epilasyon Uzmanı A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre B1 Elektro Sistem ile Epilasyon Uygulaması B2 Işık Sistemleri ile Epilasyon Uygulaması	 <b>Z</b> <input type="checkbox"/> <b>S</b> <input type="checkbox"/> <b>S</b> <input type="checkbox"/>
Belgeli personel düzeyine uygun olarak işi yapmanıza engel (Sağlık problemi vb.) bir probleminiz var mı? Varsa belirtiniz:			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Sınav süresince makul sınırlar içerisinde kalmak şartı ile karşılanmasını istediğiniz özel durumunuz (okuma yazma yetersizliği, dil yetersizliği vb.) var mı? "Evet" ise açıklayınız:			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Çevirmen talebiniz var mı? Not: Çevirmen talep etmeniz halinde size bir çevirmen atanacak ve ücret tarafınıza yansıtılacaktır.			Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>

### BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER

1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi	<input type="checkbox"/>
2. Eksiksiz Doldurulmuş Islak İmzalı Başvuru Formu	<input type="checkbox"/>
3. Aday Tarafından İmzalanmış Belge Kullanım Sözleşmesi	<input type="checkbox"/>
4. Banka Dekontu	<input type="checkbox"/>



## BAŞVURU FORMU VE BELGELENDİRME TAAHHÜDÜ

DOKÜMAN NO	FR-01
REVİZYON NO/ TARİHİ	05/06.07.2018
YAYIN TARİHİ	22.03.2016
SAYFA NO	4 / 4

### BELGELENDİRME TAAHHÜDÜ

- Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.
- Başvurudan itibaren belge alıncaya veya belgem yenileninceye kadar sınav ve belgelendirme sürecine dair tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ve yıllık belge kullanım ücretlerini ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dâhil, her ne sebeple olursa olsun, ESYEM' den geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim.
- Girdiğim sınavlarda hileli sınav uygulamalarına katılmayacağımı,
- Sınavların uygulanabilmesi için gireceğim yeterliliklere uygun olarak gerekli olan canlı manken/leri (kişi/leri) sınav esnasında kendim getireceğimi,
- Sınavlar sırasında sınavına gireceğim yeterliliklere uygun olarak tarafımda kullanılacak malzemeleri kendim getirebileceğim bilgisine sahip olarak getirmemem durumunda sınav merkezinin kullanıma sunduğu malzemelerin uygunluğu ile ilgili herhangi bir hak iddia etmeyeceğimi taahhüt ederim.
- Sınav esnasında canlı manken/lerin kullanılması halinde mankene herhangi bir zarar verecek bir uygulamadan kaçınacağımı ve böyle bir durumun gerçekleşmesi halinde bu durumun ESYEM Belgelendirme Merkeziyle bağlamayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.
- İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını ESYEM'e ulaştırdığım takdirde işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı ve ayrıca belge almaya hak kazansam bile ilgili ücretleri ödemediğim takdirde belgemin iptal edileceğini biliyorum ve kabul ediyorum.
- Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, **Kişisel verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na aktarılacağını onayladığımı,**
- Belge almaya hak kazanmış olsam bile bir şüphe durumunda yeterliliğimin ve belgemin bağımsız bir kurul tarafından değerlendirilip gerekirse belgemin iptal edilebileceğini, yazılı ve uygulamalı sınavlarda görüntülü, sözlü sınavlar görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı,**
- ESYEM'e ait belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, belgelendirme ile ilgili tüm itirazlarımda tarafından oluşturulan Şikayet Ve İtiraz Komitesinin nihai karar merci olduğumu,
- Alacağım belgenin mülkiyet haklarının ESYEM'e ait olduğunu, gerekli görülmesi halinde ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmadığı takdirde belgemi iptal edebileceklerini,
- ESYEM'den aldığım/alacağım belgemin TS EN ISO/IEC 17024:2012 Standardına aykırı düşen durumlarda, ESYEM tarafından askıya alınması veya iptal edilmesi durumunda ESYEM'den maddi veya manevi hiçbir talepte bulunmayacağımı, kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Adayın Adı ve Soyadı:

Tarih: / /20...

İmza:

( Başvuruyu alan ve değerlendiren personel tarafından doldurulacaktır.)

### BAŞVURU DOKÜMANLARININ GÖZDEN GEÇİRMESİ

#### BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ONAYLANMASI:

Adayın başvurusu **uygun** bulunmuştur.

Adayın başvurusu **uygun değildir.**

BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ (İDARİ PERSONEL)

Tarih:

İmza:

BAŞVURU ONAYI (SINAV HİZMETLERİ SORUMLUSU)

Tarih:

İmza: