



ALBERK QA AKADEMİ PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / KAYNAK

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Adı Soyadı | | Uyruk | |
| Cep Telefonu | | T.C. Kimlik No | |
| Ev Telefonu | | Cinsiyet | Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> |
| Okur Yazar <input type="checkbox"/> Değil <input type="checkbox"/> | Okur Yazar <input type="checkbox"/> | İlkokul <input type="checkbox"/> | Ortaokul <input type="checkbox"/> |
| | | Düz Lise <input type="checkbox"/> | Meslek Lise <input type="checkbox"/> |
| | | MYO <input type="checkbox"/> | Lisans <input type="checkbox"/> |
| | | Doktora <input type="checkbox"/> | |
| E-Mail Adresi | | @ | |
| Doğum Tarihi -Yeri | |/...../..... - | |
| Toplam Çalışma Süresi | | Çalışma Bilgisi | Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/> |
| TEŞVİKTEN YARARLANMAK İSTİYORUM | | Evet <input type="checkbox"/> | Hayır <input type="checkbox"/> |

Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanmak istiyorum ve başvuru formunda belirttiğim kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması durumunda Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanamayacağımı kabul ediyorum

MYK Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan (Devlet Teşviki) karşılanması desteğinden daha önce faydalandınız mı? EVET HAYIR

KİŞİSEL IBAN NUMARAM TR _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

HALEN ÇALIŞTIĞINIZ FİRMA ADI- Telefonu

EV ADRESİ /İŞ ADRESİ

Sınavlarda desteğe ihtiyaç duymamanız neden olabilecek herhangi bir fiziksel ya da özel bir durumunuz var mı ? Cevap Evet ise lütfen açıklayınız:

Başvuru Ödeme Belge Teslimi Talebi (Aday Tarafından Doldurulacak)

| | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> İlk Belgelendirme | <input type="checkbox"/> Birim Ekleme | <input type="checkbox"/> Belge Yenileme | Sınav Tekrarı : <input type="checkbox"/> 2.sınav <input type="checkbox"/> 3. sınav |
| Belgenin size nasıl teslim edilmesini istersiniz? | <input type="checkbox"/> Ev Adresime Kargo / Posta | <input type="checkbox"/> Halen Çalıştığım Firma Adresine | <input type="checkbox"/> Kargo /Posta Şahsıma Elden Teslim <input type="checkbox"/> Diğer |

Mevcut Belge Bilgileri (Aday Tarafından Doldurulacak)

| | | | |
|------------------------|---|-----------|-----------------------------------|
| Mevcut belge bilgileri | Herhangi bir mesleki yeterlilik belgesine sahip misiniz? Daha önce belgelendirildiyse lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz. EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/> | | |
| Meslek Adı | Seviye: | Belge No: | Belge Düzenleyen Yetkili Kuruluş: |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

QA AKADEMİ personel belgelendirme sürecine ilişkin tüm kurallarına, sınav kurallarına, isg kurallarına ve Mesleki Yeterlilik mevzuatına uyacağımı kabul ettiğimi, QA Akademi web sitesinde yer alan sınav ve belgelendirme süreçlerinde usulsüzlük ve sahtecilik yaptığı tespit edilen adaylar hakkında yapılacak işlemleri okuduğumu ve kabul ettiğimi, verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu, Verdiğim bilgilerde (kişisel bilgiler vb.) değişiklik olması durumunda, bu değişiklikleri 5 fiili gün içerisinde QA AKADEMİ' ye bildireceğimi, aşağıdaki tabloda belirttiğim başvuru alanlarını içeren başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dâhil, her ne sebeple olursa olsun, QA AKADEMİ' den geri talep etmeyeceğimi, kimlik bilgilerimin ve başvuru aşamasında ve sonrasında verdiğim diğer bilgilerin elektronik ortamda saklanmasını ve talep edildiğinde bu bilgilerin doğruluğunu gösteren evrakları sunacağımı, vermiş olduğum kişisel bilgilerin mesleki yeterlilik kurumu ve Türk Akreditasyon Kurumuna iletileceğini onayladığımı, yapılacak olan tüm sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onayladığımı, ayrıca Başvuru formunun onaylanması ile QA Akademi' nin web sitesinde bulunan gizlilik ve güvenliğe dair tüm dokümanlara uyacağımı kabul ve teyit ederim.

Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, başvurusu esnasında QA AKADEMİ' ye verdiğim her türlü bilginin yasal düzenlemeler çerçevesinde ilgili kurum/kuruluş ve şahıslarla paylaşılacağını ve bu paylaşım ile ilgili QA AKADEMİ tarafından bilgilendirileceğimi onaylıyorum.

İşbu başvuru ile **ALBERK QA PERSONEL BELGELENDİRME VE AKADEMİ HİZMETLERİ A.Ş.**'ye vermiş olduğum kişisel bilgilerimin www.aqademi.com adresinde kamuyou ile paylaşılmış olan Kişisel Verilerin Korunması, saklanması ve imhası politikası ve Kişisel Verilerin İşlenmesi Ve Korunması Hakkında Genel Aydınlatma metni doğrultusunda işlem görmesine rıza gösterdiğimi beyan ederim.

Başvuru Tarihi
.../.../20...

Başvuru Sahibinin
Adı, Soyadı
İmzası

Not 1 - Kişisel Koruyucu Ekipmanlarını (Baret, İş Elbisesi, Eldiven vb.) ortak kullanmak istemeyen adaylar sınava gelirken kendi ekipmanlarını getirebilir.

Not 2: TÜRKAK akreditasyonu ve MYK yetkilendirmesi süreçlerinde zorunlu olan bilgi paylaşımları dışında, Belgelendirme sürecinde aday hakkında edinilen bilgiler, adayın izni alınmadan, QA Akademi dışındaki hiçbir kişi ile paylaşılmaz.

Not 3: Başvuru ve Sınavlara İlişkin Kuralları firmamızın www.aqademi.com adresli internet sitesinden incelemeniz önemle rica olunur.



ALBERK QA AKADEMİ

PERSONEL BELGELENDİRME TALEP FORMU / KAYNAK

Belge Almak İstediyiniz Yeterlilik ve Seviyesini İşaretleyiniz. Seçmeli Birim Varsa Yazınız

| Yeterlilik Kodu | Yeterlilik Adları | Zorunlu Birim | Seçmeli Birim | Sınav Türü |
|-----------------|--|--|---|---|
| 11UY0010-3/04 | <input type="checkbox"/> Çelik Kaynakçısı Rev:04 - Seviye 3 | <input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği | <input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> B1 Elektrotla Ark Kaynağı (111) <input type="checkbox"/> B5 Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131) <input type="checkbox"/> B6 Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135) <input type="checkbox"/> B7 Aktif Koruyucu Gazla Özlü Tel Metal-Ark Kaynağı (136) <input type="checkbox"/> B9 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141) <input type="checkbox"/> B14 Oksi – Asetilen Kaynağı (311) | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P |
| 11UY0014-3/02 | <input type="checkbox"/> Alüminyum Kaynakçısı Rev:02 - Sev 3 | <input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği | <input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> B1 Metal - Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı)-Alüminyum (131) <input type="checkbox"/> B2 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı)-Alüminyum (141) | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P |
| 11UY0016-4/03 | <input type="checkbox"/> Kaynak Operatörü Rev:03 - Seviye 4 | <input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği | <input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> B2 Metal-Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı) (131) <input type="checkbox"/> B3 Metal- Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135) <input type="checkbox"/> B4 Aktif Koruyucu Gazla Özlü Tel Metal Ark Kaynağı (136) <input type="checkbox"/> B5 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141) <input type="checkbox"/> B7 Tel Elektrotla Tozaltı Ark Kaynağı (121) | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P |
| 09UY0001-3/02 | <input type="checkbox"/> Plastik Kaynakçısı Rev:02 - Seviye 3 | <input type="checkbox"/> A1 Plastik Kaynaklarında İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Plastik Kaynaklarıyla İlgili Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi (TS EN 13067 Madde 5.3) | <input type="checkbox"/> B9 - PP Malzeme Grubunda Isıtılmış Eleman ile 315 mm ve Altındaki Çaplarda Plastik Kaynak Uygulaması <input type="checkbox"/> B10 - PP Malzeme Grubunda Isıtılmış Eleman ile 315 mm Üzerindeki Çaplarda Plastik Kaynak Uygulaması <input type="checkbox"/> B11 - PP Malzeme Grubunda Isıtılmış Eleman ile Soket (Geçme) Kaynak Uygulaması <input type="checkbox"/> B16 - PE Malzeme Grubunda Isıtılmış Eleman ile 315 mm ve Altındaki Çaplarda Plastik Kaynak Uygulaması <input type="checkbox"/> B17 - PE Malzeme Grubunda Isıtılmış Eleman ile 315 mm Üzerindeki Çaplarda Plastik Kaynak Uygulaması <input type="checkbox"/> B18 - PE Malzeme Grubunda Elektrofüzyon Yöntemi ile 315 mm ve Altındaki Çaplarda Plastik Kaynak Uygulaması <input type="checkbox"/> B19 - PE Malzeme Grubunda Elektrofüzyon Yöntemi ile 315 mm Üzerindeki Çaplarda Plastik Kaynak Uygulaması <input type="checkbox"/> B20 - PE Malzeme Grubunda Elektrofüzyon Yöntemiyle Semer Mesnet Plastik Kaynak Uygulaması <input type="checkbox"/> B21 - PE Malzeme Grubunda Isıtılmış Eleman ile Soket (Geçme) Kaynak Uyg. | <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P |

| MYK BELGELENDİRME İÇİN GEREKLİ İLAVE BİLGİLER | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| Talep Edilen Kaynak Pozisyonları (NOT: Talep edilen kaynak pozisyonunu işaretleyiniz) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PA | <input type="checkbox"/> PB | <input type="checkbox"/> PC | <input type="checkbox"/> PD | <input type="checkbox"/> PE | <input type="checkbox"/> PF | <input type="checkbox"/> PG | <input type="checkbox"/> HL045 | <input type="checkbox"/> JL045 | <input type="checkbox"/> PH | <input type="checkbox"/> PJ | |

| ALÜMİNYUM KAYNAKÇISI, ÇELİK KAYNAKÇISI, DİRENÇ KAYNAK AYARCISI, KAYNAK OPERATÖRÜ MYK SINAVLARI İÇİN KAYNAK DETAYLARI | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|--|--------------------|--|
| 1 | Birleştirilecek Malzeme Tipi | <input type="checkbox"/> Plaka (P) <input type="checkbox"/> Boru (T) | Malzeme Cinsi | | Malzeme Kalınlığı /Çapı | | Birleştirme Tipi | <input type="checkbox"/> Alın (BW) <input type="checkbox"/> Köşe (FW) | Sarf Malzeme Cinsi | |
| | <input type="checkbox"/> Altlıklı | <input type="checkbox"/> Altlıksız | <input type="checkbox"/> Tek Taraflı <input type="checkbox"/> Çift Taraflı | <input type="checkbox"/> Çift Taraflı | <input type="checkbox"/> TekPaso | <input type="checkbox"/> Çoklu | <input type="checkbox"/> Kökte Gaz Koruması | Sarf Malz. Standardı | | |
| 2 | Birleştirilecek Malzeme Tipi | <input type="checkbox"/> Plaka (P) <input type="checkbox"/> Boru (T) | Malzeme Cinsi | | Malzeme Kalınlığı /Çapı | | Birleştirme Tipi | <input type="checkbox"/> Alın (BW) <input type="checkbox"/> Köşe (FW) | Sarf Malzeme Cinsi | |
| | <input type="checkbox"/> Altlıklı | <input type="checkbox"/> Altlıksız | <input type="checkbox"/> Tek Taraflı <input type="checkbox"/> Çift Taraflı | <input type="checkbox"/> Çift Taraflı | <input type="checkbox"/> TekPaso | <input type="checkbox"/> Çoklu | <input type="checkbox"/> Kökte Gaz Koruması | Sarf Malz. Standardı | | |

İSTENİLEN BELGELER

Nüfus Cüzdanı Fotokopisi, Varsa Diploma - Sertifikalar, Sınav Ücret Dekontu, Tehlikeli ve Çok Tehlikeli İşler Kapsamında Başvuru Yapanlara İlişkin Beyan

ALÜMİNYUM KAYNAKÇISI, ÇELİK KAYNAKÇISI, KAYNAK OPERATÖRÜ İÇİN İLAVE ŞARTLAR: YOKTUR

PLASTİK KAYNAKÇISI İÇİN İLAVE ŞARTLAR: Kural olarak aşağıdaki şartların birinin karşılanması bunun için yeterlidir:

- Plâstik işçisi olarak çalışmış olmasının tamamlanması, - Plastik kaynakçısı olarak en az iki yıl tecrübe (şirket sertifikası), - Plâstik kaynakçılar nitelik belirleme deneyine hazırlık için teknik ve uygulamalı eğitim kursunun tamamlanması.

Başvuru Değerlendirme (Bu alan ALBERK QA AKADEMİ tarafından doldurulacaktır.)

BAŞVURU DEĞERLENDİRME SONUCU (Lütfen filemaker da ilgili alanları doldurduktan sonra onaylama yapınız.)

BAŞVURUYU ALAN VE ONAYLAYAN (Alan kişi ve onaylayan kişi farklı ise ikisi de imza atacaktır.)

| | | |
|---|--|-------|
| PERSONELİN ADI- SOYADI | İMZA: | TARİH |
| <input type="checkbox"/> Başvuru Uygun Bulunmuştur. | <input type="checkbox"/> Başvuru Uygun DEĞİLDİR. Açıklama: | |