

## USTA ÖĞRETİCİLİK KURSU BAŞVURU FORMU

Başvuru sahibi tarafından doldurulacak	<b>Ortahisar Mesleki Eğitim Merkezi Müdürlüğüne</b>																			
	3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 31. Maddesi gereğince Merkezinizde açılacak olan Usta Öğreticilik(İş Pedagojisi) kurslarına yüz yüze/uzaktan eğitim yolu ile katılmak istiyorum.																			
	Gereğini arz ederim.																			
	...../...../202..																			
	İmza																			
	<u>SAHİP OLUNAN BELGE</u> : ( ) USTALIK BELGESİ : ( ) İŞYERİ AÇMA BELGESİ : ( ) ÖN LİSANS DİPLOMASI : ( ) LİSANS DİPLOMASI																			
T.C. Kimlik No : <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"><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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
HES KODUNUZ : <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"><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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Hayat Eve Sığar Uygulaması üzerinden, sms ile ya da e-Devlet üzerinden alınabilir)																				
Adı Soyadı : .....																				
Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) : .....																				
Son Mezuniyeti (Öğrenim Durumu) : .....																				
Mezuniyet Belge Türü / Tarihi : .....																				
Telefon No (Cep) : .....																				

**Not: Formda kazıntı, silinti olmayacak daksil kullanılmayacaktır.**

**Kayıt İçin Gerekli Belgeler:**

- 1- Sahip Olunan Belgenin veya Diplomanın Aslı ve Fotokopisi(\*)
- 2- Nüfus Cüzdanı/Kimlik Kartı aslı ve fotokopisi (\*)
- 3- Bir adet **biometrik** fotoğraf

(\*) Asıl belgeler kontrol edildikten sonra başvuru sahibine iade edilecektir.

## TAAHHÜTNAME

E- Sınav giriş belgemi elden teslim aldım. Kalfalık/Ustalık teorik **e-Sınavına** girerken yanımda kullanımı doktor raporu ile belirlenen hasta ve engellilere ait cihazlar hariç ( işitme cihazı, insülin pompası, şeker ölçüm cihazı v.b) çanta, cep telefonu, telsiz, radyo, saat, bilgisayar, kamera, v.b iletişim araçlarıyla depolama kayıt ve veri aktarma cihazları, kablosuz iletişim sağlayan cihazlar ve kulaklık, kolye, bilezik, yüzük, broş v.b eşyalar ile her türlü elektronik veya mekanik cihazlar, databank sözlük, hesap makinası, kağıt, kitap, defter, döküman ile ruhsatlı veya resmi olsa bile silah ve silah yerine geçebilecek nesnelere yanımda bulundurmayacağımı ve sınavımın geçersiz sayılacağına tarafıma bildirildiğini, **kabul ve taahhüt ederim.**

### **Başvuru Sahibinin;**

Tarih :...../...../202.....  
T.C Kimlik Numarası :.....  
Adı Soyadı :.....  
Telefon Numarası : 0 ( )  
İmza :.....

### **Dikkat edilmesi gerekli hususlar;**

- 1) Başvuru için verdiğiniz bilgi ve belgelerin doğruluğunu kontrol etmelisiniz,
- 2) Başvuru için verilen fotoğrafın son **6 (altı)** ay içinde çekilmiş , renkli ve **biyometrik** olmasına dikkat ediniz,
- 3) **E- Sınav ücretini** süresi içinde yatırmalısınız,
- 4) Kendi T.C Numaranız ile e-sınav ücretini yatırmalı, hatalı olan yada kendinize ait olmayan T.C kimlik numaraları ile ödeme **yapmamalısınız**,
- 5) E-Sınav için yatırılan **ücretin dekontunu** sınav takviminde belirtilen süre içinde kayıtlı olduğunuz Mesleki Eğitim Merkezi Müdürlüğüne teslim etmelisiniz,
- 6) **E-Sınav Giriş Belgenizi** kayıt yaptırdığınız Mesleki Eğitim Merkezinden almayı unutmamalısınız,
- 7) Sınava gireceğiniz binada, **sınavdan en geç 20(Yirmi) dakika önce** hazır bulunulmalısınız,
- 8) Sınava gelirken fotoğraflı, mühürlü, kaşeli ve imzalı **sınav giriş belgeniz** ile birlikte **kimlik belgenizi** (yada süresi dolmamış pasaport veya ehliyet) yanınızda bulundurmalısınız,

NOT: Süresi içinde yapılmayan başvurulardan, başvuru yaptığınız Mesleki Eğitim Merkezi sorumlu tutulamaz. **Yukarıda belirtilen hususlara dikkat etmediğiniz takdirde sınavınızın geçersiz olacaktır.**

### **AÇIK RIZA ONAYI**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, tarafıma ait görsel ve işitsel kişisel verilerimiz; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamu oyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı resmî internet siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;

Onay veriyorum.  Onay vermiyorum.

...../...../202....

Adı Soyadı : .....

T.C. Kimlik No : .....

İmzası : .....