

KİŞİSEL BİLGİLER

AD SOYAD:	CİNSİYET:	SINAV İLE İLGİLİ DESTEK İHTİYACINIZ VAR MI?
TC KİMLİK:	TEL1:	
UYRUK:	TEL2:	
DOĞUM TARİHİ:	E-MAIL:	
IBAN:	ADRES:	

TEŞVİKTE YARARLANMA BEYANLARI

<input type="checkbox"/>	Sınav ve Belge ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması desteğinden yararlanmak istiyorum. Belirttiğim kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması durumunda destekten yararlanamayacağımı kabul ediyorum. Daha önceden destekten yararlanmadım
<input type="checkbox"/>	Destekten yararlanmak istemiyorum

Başvuru Durumunuz <input type="checkbox"/> İlk Başvuru <input type="checkbox"/> Birim Tamamlama <input type="checkbox"/> Tekrar Sınavı <input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme <input type="checkbox"/> Yatay geçiş														
Eğitim Durumunuz <input type="checkbox"/> Okur-yazar değil <input type="checkbox"/> Okur-yazar <input type="checkbox"/> İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Yüksek Öğretim														
Çalışma Durumunuz <input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor														
Belgenizi nasıl almak istersiniz? <input type="checkbox"/> Elden teslim almak istiyorum. <input type="checkbox"/> Kargo ile almak istiyorum.(Ücret alıcıya aittir)														
<input type="checkbox"/> 11UY0010-3 Çelik Kaynakçısı Seviye 3 (rev.03)														
BİRLEŞİM DETAYLARI														
Birleştirecek Malzeme	<input type="checkbox"/> Boru <input type="checkbox"/> Plaka	<table border="1"><tr><td>A1</td><td><input type="checkbox"/> T1</td><td></td></tr><tr><td>B1</td><td><input type="checkbox"/> T1</td><td><input type="checkbox"/> P1</td></tr><tr><td>B6</td><td><input type="checkbox"/> T1</td><td><input type="checkbox"/> P1</td></tr><tr><td>B9</td><td><input type="checkbox"/> T1</td><td><input type="checkbox"/> P1</td></tr></table>	A1	<input type="checkbox"/> T1		B1	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	B6	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1	B9	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1
A1	<input type="checkbox"/> T1													
B1	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1												
B6	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1												
B9	<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> P1												
Birleştirme Türü	<input type="checkbox"/> Alın <input type="checkbox"/> Köşe													
Malzeme Kalınlığı mm	Boru çapımm												
Malzeme Cinsi:														
Kaynak Pozisyonu:														
Çoklu paso / Tekli Paso:														
Altlık var / yok:														
Wps / PreWps : <input type="checkbox"/> Firmanın <input type="checkbox"/> As Kalitenin														
GEÇERLİLİK SÜRESİ TERCİHİNİZ:														
9.3.a'ya göre 3 YIL <input type="checkbox"/> 3 yıl sonunda tekrar belgelendirme yapılır	9.3.b'ye göre 2 YIL <input type="checkbox"/> 2 yıl sonunda son 6 ayda adaya ait 2 adet kaynak numunesine test yapılarak 2 yıl daha uzatılır.													

BAŞVURAN AD SOYAD / TARİH / İMZA	BAŞVURUYU ALAN AD SOYAD / TARİH / İMZA
----------------------------------	--

Aşağıdaki bölüm başvuruyu alan AS KALİTE personeli tarafından doldurulacaktır

<input type="checkbox"/> Başvuru Ücreti Makbuzu / Dekontu	<input type="checkbox"/> Kimlik Fotokopisi
<input type="checkbox"/> Varsa Ön şartları karşıladığına dair evraklar:	

KABUL RED (Açıklama):.....

BAŞVURUYU ALAN AD SOYAD / TARİH / İMZA	BAŞVURUYU ONAYLAYAN AD SOYAD / TARİH / İMZA :
--	---