

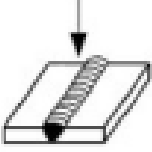
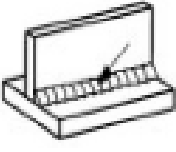
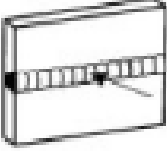
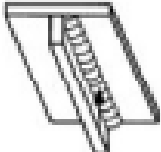
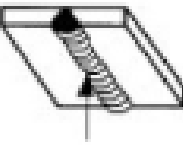
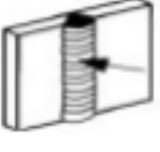
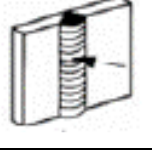
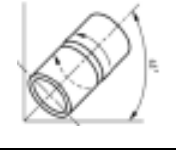
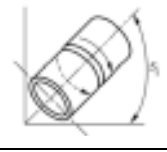
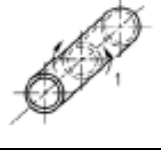
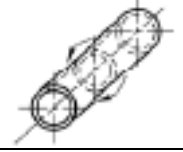
İlk Başvuru
 Tekrar Başvuru
 Yeniden belgelendirme
 Birim birleştirme

TALEP EDİLEN ULUSAL YETERLİLİK	ZORUNLU BİRİM	SEÇMELİ BİRİM	SINAV TÜRÜ
<input type="checkbox"/> 12UY0054-3/01 - Alçı Levha Uygulayıcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre <input type="checkbox"/> A2 Alçı Levha Uygulama İşleminin Yapılması	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 12UY0055-3/00 - Alçı Sıva Uygulayıcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Alçı Sıva Uygulaması	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 11UY0012-3/02 - Betonarme Demircisi	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması <input type="checkbox"/> A2 Betonarme Demir İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 12UY0049-3/00 – Betoncu	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Genel Betoncu İşlemleri	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 12UY0048-3/00 – Duvarcı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Genel Duvarcılık İşleri	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 12UY0057-3/01 - Isı Yalıtımcısı	<input type="checkbox"/> A1 Isı Yalıtımında İş Organizasyonu ve İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Dış Cepheelerde Isı Yalıtımı (Mantolama)	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 11UY0023-3/02 - İnşaat Boyacısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması <input type="checkbox"/> A2 İnşaat Boyacılığında Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 16UY0253-2/00 - İnşaat İşçisi	<input type="checkbox"/> A1 İnşaat İşlerinde İş Organizasyonu ve İş Sağlığı ve Güvenliği <input type="checkbox"/> A2 Genel İnşaat İşleri	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 12UY0056-3/01 - İskele Kurulum Elemanı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği ve İş Organizasyonunun Yapılması <input type="checkbox"/> A2 İskele Kurulumu, Kontrolü, Sökümü ve Depolama İşlemlerinin Yapılması	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 14UY0195-3/00 - PVC Doğrama Montajcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre Koruma <input type="checkbox"/> A2 PVC Doğrama Montaj İşlemi	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 12UY0051-3/00 - Seramik Karo Kaplamacısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma <input type="checkbox"/> A2 Seramik Karo Kaplamacılığı	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 11UY0024-3/02 - Sıvacı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, İş Organizasyonunun Yapılması <input type="checkbox"/> A2 Sıva İşlerinde Genel Mesleki Bilgi ve Uygulama Becerisi	-	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 17UY0300-4/00 Mobilya Döşemecisi	<input type="checkbox"/> A1: İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu <input type="checkbox"/> A2: Yüz/Astar Hazırlama, Minder ve Yastık Yapma	<input type="checkbox"/> B1: Levha ve Kolan Üzerine Döşeme <input type="checkbox"/> B2: Yay Üzerine Döşeme	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 17UY0300-3/00 Mobilya Döşemecisi	<input type="checkbox"/> A1: İş Sağlığı Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu <input type="checkbox"/> A2: Yüz/Astar Hazırlama, Minder ve Yastık Yapma	<input type="checkbox"/> B1: Levha ve Kolan Üzerine Döşeme <input type="checkbox"/> B2: Yay Üzerine Döşeme	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 17UY0301-3/00 Ahşap Mobilya İmalatçısı	<input type="checkbox"/> A1: İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu <input type="checkbox"/> A2: Ahşap Mobilya İmalatı 17UY0301-3/A3: Ahşap Mobilya Onarım ve Ambalajlama		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 18UY0344-4/00 Epilasyon Uzmanı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre	<input type="checkbox"/> B1 Elektro Sistem ile Epilasyon Uygulaması <input type="checkbox"/> B2 Işık Sistemleri ile Epilasyon Uygulaması	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1

<input type="checkbox"/> 16UY0244-4/02 Güzellik Uzmanı	<input type="checkbox"/> A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim <input type="checkbox"/> A2 Cilt ve Vücut Bakımı <input type="checkbox"/> A3 Epilasyon ve Depilasyon Uygulamaları <input type="checkbox"/> A4 Makyaj Uygulamaları		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 16UY0245-4/02 Kuaför	<input type="checkbox"/> A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim	<input type="checkbox"/> B1 Kadın Saç Kesimi <input type="checkbox"/> B2 Kadın Saçına Geçici Şekil Verme <input type="checkbox"/> B3 Erkek Saç Kesimi, Şekil Verme ve Tıraş <input type="checkbox"/> B4 Saç Rengini Değiştirme <input type="checkbox"/> B5 Saça Kalıcı Şekil Verme	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 16UY0242-3/02 Makyaj Uygulayıcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, Organizasyon	<input type="checkbox"/> B1 Standart Makyaj Uygulamaları	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 16UY0246-3/02 Manikürist	<input type="checkbox"/> A1 İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, Organizasyon <input type="checkbox"/> A2 Manikür ve Pedikür Uygulamaları		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 16UY0247-3/03 Protez Tırnak Uygulayıcısı	<input type="checkbox"/> A1: İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, Organizasyon <input type="checkbox"/> A2: Protez Tırnak Uygulaması		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 12UY0075-3/02 Elektrik Pano Montajcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre <input type="checkbox"/> A2 Elektrik Pano Montaj İşlemleri		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 13UY0121-5/00 İşletme Elektrik Bakımcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Yönetim Sistemleri <input type="checkbox"/> A2 Kalite Yönetim Sistemi <input type="checkbox"/> A3 Elektriksel İş Organizasyonu ve Ön Hazırlık İşlemlerini Yapma ve Denetleme	<input type="checkbox"/> B1 Elektriksel Arızaların Onarımı <input type="checkbox"/> B3 Planlı Bakım İşlemleri	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 15UY0241-3/00 Elektrik Tesisatçısı	<input type="checkbox"/> A1: İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu <input type="checkbox"/> A2: Elektrik İç Tesisat Uygulaması		<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 16UY0264-4/00 Elektronik ve Elektrikli Ürünler Servisçisi	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Yangın ve Acil Durum Kuralları, Çevre Koruma, Kalite ve Mesleki Gelişim Faaliyetleri	<input type="checkbox"/> B1 Soğutucuların Servis İşlemleri <input type="checkbox"/> B2 Temizleyici ve Yıkayıcıların Servis İşlemleri <input type="checkbox"/> B3 Isıtıcı ve Pişiricilerin Servis İşlemleri <input type="checkbox"/> B4 Küçük Ev Aletleri ve Kişisel Bakım Cihazlarının Servis İşlemleri <input type="checkbox"/> B5 Klimaların Servis İşlemleri	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 11UY0013-3/03 Endüstriyel Boru Montajcısı	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma	<input type="checkbox"/> B1 Mekanik Boru Tesisatı İmalatı <input type="checkbox"/> B2 Endüstriyel Boru Montajı	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 21UY0441-4/00 Kuyumcu (Perakende)	<input type="checkbox"/> A1: İş Sağlığı Ve Güvenliği, Çevre Koruma, Kalite ile İş Organizasyonu <input type="checkbox"/> A2: Altın ve Gümüş Takı Alış-Satış Uygulamaları	<input type="checkbox"/> B1: Mücevher Takı Alış-Satış Uygulamaları	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 15UY0237-3/00 Orman Yetiştirme ve Bakım İşçisi	<input type="checkbox"/> A1 İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu	<input type="checkbox"/> B1 Orman Ağaçlandırma, Gençleştirme ve Bakım	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 11UY0014-3/02 Alüminyum Kaynakçısı	<input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği	<input type="checkbox"/> Metal - Ark Asal Gaz Kaynağı (MIG Kaynağı)-Alüminyum (131) <input type="checkbox"/> B2: B2 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) - Alüminyum (141)	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1

<input type="checkbox"/> 11UY0010-3/04 Çelik Kaynakçısı	<input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği	<input type="checkbox"/> B1 Elektrotla Ark Kaynağı (111) <input type="checkbox"/> B6 Tel Elektrotla Metal-Ark Aktif Gaz Kaynağı (MAG Kaynağı) (135) <input type="checkbox"/> B7 Aktif Koruyucu Gazla Özlü Tel Elektrotla Metal-Ark Kaynağı (136) <input type="checkbox"/> B9 Tungsten Asal Gaz Ark Kaynağı (TIG Kaynağı) (141)	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1
<input type="checkbox"/> 11UY0015-4/03 Direnç Kaynak Ayarçısı	<input type="checkbox"/> A1 Kaynak İşlemlerinde İş Sağlığı Ve Güvenliği	<input type="checkbox"/> B1 Direnç Nokta Kaynağı (21)	<input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> P1

Talep Edilen Kaynak Konumlarını Seçiniz?

					
<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	

Malzeme Tipini Seçiniz?

Mamul Tipi	<input type="checkbox"/> Plaka (P)	<input type="checkbox"/> Boru (T)
-------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Kaynak Birleştirme Tipini Seçiniz?

Birleştirme Tipi	<input type="checkbox"/> Alın Kaynağı (BW)	<input type="checkbox"/> Köşe Kaynağı (FW)
-------------------------	--	--

Kaynak Detaylarını Belirtiniz?

Kaynak Bölgesi	<input type="checkbox"/> Tek Taraflı Kaynak (ss)	<input type="checkbox"/> Çift Taraflı Kaynak (bs)
Destek	<input type="checkbox"/> Altlık Olmadan (nb)	<input type="checkbox"/> Altlık İle (mb)
Kaynak Pasosu	<input type="checkbox"/> Tek Kat (sl)	<input type="checkbox"/> Çok Kat (ml)

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı – Soyadı :	TC Kimlik No/Pasaport No :
Doğum Tarihi :	Uyuğu : <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer
Cinsiyet : <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	Eğitim :
Cep Telefonu :	Çalıştığı Şirket :
E-Posta :	Çalışma Durumu : <input type="checkbox"/> Çalışıyor <input type="checkbox"/> Çalışmıyor <input type="checkbox"/> Stajyer
İletişim Adresi:	
Belge Teslim Şekli:	<input type="checkbox"/> Şahsıma Elden <input type="checkbox"/> Posta / Kargo
Ödeme Şekli:	<input type="checkbox"/> Bireysel <input type="checkbox"/> Tek Nokta
<input type="checkbox"/> İşsizlik Sigortası Fonu desteğinden yararlanmak istiyorum. (Kişisel bilgilerimin yanlış veya eksik olması halinden Sınav ve Belge ücretleri için İşsizlik Sigorta Fonu desteğinden yararlanamayacağımı Kabul ediyorum.)	
Hesap Bilgileri (IBAN):	TR __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / __
Sınavlarda sınav uzmanlarının desteğine ihtiyaç duymanıza neden olabilecek herhangi bir özel durumunuz ve/veya fiziksel engeliniz var mı? (Okuma-Yazma desteği, Yabancı Dil Desteği, Özel Sağlık Durumu vb.) <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Varsa lütfen açıklayınız: *Fiziksel bir engeliniz varsa açıklayınız. QUASER PERSONEL gerekli gördüğü durumlarda başvuru sahibinden sağlık raporu talep edebilir. **QUASER PERSONEL birimi teorik/sözlü ve performans sınavına girmesi uygun görülmeyen özür/engele sahip (ağır uzuv kayıpları, görme engelleri ve eğitilememiş/öğretilmemiş zihinsel engelliler vb.) adaylara sınav girmemeleri konusunda bilgilendirme yapılacak ve gerek görülürse başvuruları reddedilecektir.	

BAŞVURU TAAHHÜDÜ

- Verdiğim bilgilerde (kişisel bilgiler vb.) değişiklik olması durumunda, bu değişiklikleri 5 fiili gün içerisinde QUASER PERSONEL'e bildireceğimi kabul ediyorum.
- Başvurumdan itibaren ilgili aşamaya kadar tahakkuk ettirilecek tüm ücretleri ödeyeceğimi ve ödediğim ücretleri, sınavlardaki başarısızlık sebebi dahil, her ne sebeple olursa olsun, QUASER PERSONEL' den geri talep etmeyeceğimi taahhüt ederim.
 - İşbu başvurumun, ilgili tüm başvuru dokümanlarını QUASER PERSONEL'e ulaştırdığımda işleme konulacağını veya başvurmuş sayılacağımı kabul ediyorum.
 - Vermiş olduğum kişisel bilgilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na (MYK) iletileceğini kabul ediyorum.
 - Gizliliği olan sınav materyallerini yasal zorunluluklar hariç hiçbir şekilde üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, hileli sınav teşebbüslerine katılmayacağımı, başvurumu esnasında QUASER PERSONEL'e verdiğim her türlü bilginin yasal düzenlemeler çerçevesinde ilgili kurum/kuruluş ve şahıslarla paylaşılacağını ve bu paylaşım ile ilgili QUASER PERSONEL tarafından bilgilendirileceğimi onaylıyorum.
 - QUASER PERSONEL'e ait belgelendirme prosedür ve talimatlarının gereklerine uyacağımı, Mesleki Yeterlilik Kurumu (MYK) mevzuat ve düzenlemelerine uygun davranacağımı, QUASER PERSONEL'in süreçlerinde dış kaynak kullanabileceğini kabul ediyorum.
 - Sınav ve belgelendirme ile ilgili tüm şikayet ve itirazlarımda QUASER PERSONEL tarafından oluşturulan İtiraz ve Şikayet Komitesinin kararının nihai olduğunu, itiraz ve şikayetlerle ilgili yasal hakkımın saklı olduğunu kabul ediyorum.
 - Yeterlilik birimi ve birimlerde tanımlanan sınav bölümü bazında başvuruların yapılması, yeterlilik birimlerinin elde edilmesi ve bir yeterliliğin elde edilmesi için yeterlilik birimlerinin birleştirilmesi hususlarında MYK mevzuat ve düzenlemelerine ve bu mevzuat ve düzenlemelerde yapılacak değişikliklere uygun davranacağımı ve başvurduğum programı bildiğimi kabul ediyorum.
 - Sınavda başarısız olduğum birim/birimlerden 1(bir) yıl içinde herhangi bir ücret ödemedim üç defa sınav girme hakkım olduğunu, sınav ve belgelendirme ücretimin 25/08/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu çerçevesinde İşsizlik Sigortası Fonundan karşılanması durumunda ise, başarısız olduğum yeterlilik birimleri ve sınav türleri için ilave sınav ücreti ödemedim ilk sınav tarihinden itibaren bir yıl içerisinde en az iki kez daha sınav imkânının olduğunu, başvurum alındıktan sonra 30 gün içerisinde sınavımın yapılacağını biliyorum
 - Sınav yerini, saatini, sınav sonuçlarını, sınav ile ilgili bilgilendirme ve kurallarını www.quaserpersonel.com.tr adresi üzerinden takip edeceğimi ve uyacağımı, ilan edilmiş tarihte ve saatte sınav yerinde hazır bulunacağımı, ilan edilmiş sınav saatinde ve sınav yerinde hazır bulunmadığımda sınava alınmayacağımı kabul ediyorum. Bu sebeplerle sınava alınmadığımda yatırmış olduğum sınav ücretinin iade edilmeyeceğini
 - Yapılacak olan tüm sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasını onaylıyorum.
 - Almaya hak kazandığımda, belgenin mülkiyet haklarının QUASER PERSONEL'e ait olduğunu, ilgili mevzuata uygun olmayan hususların tespiti halinde belgenin askıya alınabileceğini ve/veya verdiğim bilgilerin doğru olmaması halinde belgenin iptal edilebileceğini,
 - Herhangi bir kronik rahatsızlığım olmadığını ve sınavdan sonraki 14 günlük sürede yeni tip koronavirüs teşhisi konulması halinde Quaser Personel'e bilgi vereceğimi ve sınavlarda salgın hastalığa karşı alınan önlemlere uyacağımı kabul ediyorum.
 - Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından çok tehlikeli ve tehlikeli işler kapsamında tanımlanan alanlarda sınav gireceğimi biliyorum, bu nedenle Sınavlar süresince Sınav ve İş Sağlığı ve Güvenliği Kurallarına uyacağımı biliyor ve kabul ediyorum, uymadığımda başvurumun geçersiz olmasını Kabul ediyorum.
 - Bu şartlar yerine getirilmediği takdirde QUASER PERSONEL hiç bir sorumluluk kabul etmemektedir.
 - Belge almaya hak kazandığımda "PB.F.44 Belgelendirme Ve Belge Kullanım Sözleşmesi Formu"nu onaylamadan tarafıma teslim edilmeyeceğini kabul ederim
 - Başvuru sahibi olarak, bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

Adayın Adı ve Soyadı:
İmza :

Tarih: / / 20 ...

(Bu Alan QUASER PERSONEL Tarafından Doldurulacaktır.)

Kontrol Edilecek Hususlar		
1. Kimlik Bilgileri (Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) gereğince kimlikler alınmamaktadır)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
2. Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
3. Personel Belgelendirme Başvuru Formunun ıslak imzalı hali	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
4. İSKELE KURULUM ELEMANI SEVİYE 3 sınavı için sağlık raporu (Ağır ve tehlikeli işlerde çalışabilirin yanı sıra yüksekte çalışabilir ibaresi olmalıdır.)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
5. Aday Tarafından imzalanmış Belgelendirme ve Belge Kullanım Sözleşmesi	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
6. Varsa eğitim-öğretim belgeleri (Diploma, sertifika vb.)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ONAYLANMASI		
Başvuru sonucu	Kabul Edildi <input type="checkbox"/>	Kabul Edilmedi. <input type="checkbox"/>
Kabul Edilmeme Nedeni: (Kabul edilmediyse doldurulacaktır.)		
Aday Numarası (Ulusal Yeterlilik kodu, Seviyesi/ Rev No/ Yıl/ Sıra No)		
Başvuruyu Alan QUASER Personeli:		Başvuruyu Onaylayan QUASER Personeli:
Adı/ Soyadı :		Adı/ Soyadı :
Tarih :		Tarih :
İmza :		İmza :