

KİŞİSEL BİLGİLER			
Adı Soyadı			
T.C Kimlik No/Pasaport No		Doğum Tarihi	
Telefon		Öğrenim Durumu	
Uyruğu/Cinsiyeti		Çalışma Durumu	
E-Posta		IBAN NO	
Özel ihtiyaç bulunma durumu(engellilik, tercüme gerekliliği vb.)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Açıklama	
İLETİŞİM ADRESİ:			
<input type="checkbox"/> İlk Başvuru <input type="checkbox"/> Tekrar Başvuru <input type="checkbox"/> Birim Birleştirme <input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme			
Teşvikten Yararlanmak İstiyorum <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır			
Dâhil olmak istediğiniz Ulusal Yeterlilik ve birimlerini işaretleyiniz.			
20UY0405-3 Rev 00 Çiğ Süt Toplama Elemanı	<input type="checkbox"/> A1: İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, İş Organizasyonu ve Gıda Güvenilirliği	<input type="checkbox"/> TEORİK	
	<input type="checkbox"/> A2: Çiğ Süt Toplama	<input type="checkbox"/> PERFORMANS	
20UY0406-4 Rev 00 Çiğ Süt Depolama Sorumlusu	<input type="checkbox"/> A1: İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma, İş Organizasyonu ve Gıda Güvenilirliği	<input type="checkbox"/> TEORİK	
	<input type="checkbox"/> A2: Çiğ Süt Depolama	<input type="checkbox"/> TEORİK <input type="checkbox"/> PERFORMANS	

Başvuru Sahibi olarak,

1. Bu formdaki tüm bilgilerin ve form ekinde sunduğum evrakların doğruluğunu, yeterlilik biriminin elde edilmesi için yeterlilik birimlerinin birleştirilmesine ilişkin amacı S.S Köy Kalkınma ve Diğer Tarımsal Amaçlı Kooperatif Birlikleri Merkez Birliği (KÖY KOOP) Mesleki Yeterlilik Birimi (MYB) Web sitesinde ilan edilen ve MYK tarafından yapılan düzenlemelerde ifade edilen şartlara uyacağımı,
2. Başvurumun KÖY KOOP MYB tarafından değerlendirme sonucu onaylanması neticesinde sınava kabul edileceğimi,
3. Personel Belgelendirme faaliyetlerinin gerektirdiği genel şartlara, yükümlülöklere uyacağımı ve değerlendirme için gereken her türlü bilgiyi vereceğimi,
4. Hileli sınav teşebbüsünde bulunmayacağımı, katılacağım sınavların soruları ve cevapları ile üçüncü tarafla herhangi bir bilgi paylaşımı yapmayacağımı, paylaştığım takdirde KÖY KOOP MYB tarafından konuya ilişkin yasal işlem başlatma hakkının olduğunu kabul ettiğimi,
5. Kişisel bilgi ve verilerimin Mesleki Yeterlilik Kurumu'na aktarılacağını onayladığımı,
6. Sınav yeri, saatini, sınav ile ilgili bilgilendirme ve kurallarına uyacağım ile <https://www.koykoopmyb.org/> adresi üzerinden takip edeceğimi ayrıca ilan edilmiş tarihte ve saatte sınav yerinde hazır bulunacağımı,
7. Sınavlarda görüntülü ve sesli kayıt alınmasına izin vereceğimi,
8. Belge Kullanım Sözleşmesini imzalayacağımı ve belge almaya hak kazandığımda belge masraf karşılığını süresi dahilinde yatıracığımı,
9. Sınavdan başarılı olamama durumunda bir (1) adet daha ücretsiz sınav hakkım olduğunu,
10. Başvuru yapmış olduğum yeterlilik için teşvik olması durumunda bunun bilgilendirmesinin tarafıma yapılacağını,
11. Sınav başvurumun birim birleştirmesi olması durumunda bunu başvuru türü alanında işaretleyerek bildireceğime,
12. Bilgilerimin değişmesi durumunda beş (5) iş günü içerisinde KÖY KOOP MYB' ye bilgi vereceğime,
13. Yapılan sınavlar sonucunda belge almaya hak kazanmadığım takdirde yatırdığım ücretleri iade talebinde bulunmayacağımı ancak KÖY KOOP MYB bir yıl içinde aynı mahiyette sınav açmadığı takdirde ücret iade hakkımın bulunduğunu, sınav açtığı takdirde sınav ücreti ödmeden sınav hakkımın olduğunu ve bu sınavda da belge almaya hak kazanmadığım takdirde ücret iade hakkımın bulunmadığını
14. Sınavdan önce yüzüme karşı okunan sınav kurallarına uyacağımı aykırı davranışımın tespiti edilmesi halinde sınavımın geçersiz sayılacağını,
15. Belge almaya hak kazanmış olsam dahi verdiğim bilgi ve verilerimin doğru olmaması durumunda almış olduğum belgenin iptal edileceğini ve bu konuda KÖY KOOP MYB' den maddi ve diğer hiçbir talebimin olmayacağını,
16. MYK mevzuat ve düzenlemelerine uygun davranacağımı,
17. Ekte tarafıma tebliğ edilen aydınlatma metnini okuduğumu ve anladığımı, yukarıda yer alan kişisel verilerimin aramızdaki ilişki kapsamında Mesleki Yeterlilik Kurumu ve Mesleki Yeterlilik Kurumu tarafından yetkilendirilen KÖY KOOP MYB tarafından, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunundaki esaslar çerçevesinde kişisel verilerimin toplanmasını, kaydedilmesini ve saklanmasını,

KABUL ve TAAHHÜT EDERİM.

Tarih: / /

Ad, Soyad:

İmza:

S.S Köy Kalkınma ve Diğer Tarımsal Amaçlı Kooperatif Birlikleri Merkez Birliği (KÖY KOOP) Mesleki Yeterlilik Birimi (MYB) olarak;

1. Belgelendirme sürecine ilişkin yapılan değişiklikleri/duyuruları adaylara zamanında duyuracağımı,
2. KÖY KOOP MYB başvuru sahibi, adaylara ilişkin tüm bilgi ve belgeleri prosedürleri gereği gizli tutacağımı,
3. Başvuru yapılan yeterlilik için teşvik olması durumunda bunun bilgilendirmesini yapacağımı,
4. Sınav sonuçlarını sınav tarihinden sonraki en geç 10 (on) iş günü içerisinde KÖY KOOP MYB internet sitesinden <https://www.koykoopmyb.org/> duyuracağıma,
5. KÖY KOOP MYB yasal zorunluluktan dolayı gizli bilgileri vermesi gerektiğinde, yasal bir engel yoksa temin edilecek bilgileri söz konusu kişiye bildireceğimi,
6. MYK mevzuat ve düzenlemelerine uygun davranacağımı,
7. Tüm itiraz ve şikayetleri tarafsız bir şekilde ve zamanında değerlendirilmesini sağlayacağıma,
8. 17024:2012 Standardı, MYK İlgili Yönetmelik ve alt dokümanları gereği tüm başvuru sahiplerine, adaylara, belgeli kişilere tarafsız davranmayacağıma,
9. MYK tarafından onaylanmayan hiçbir fiyat ve özel indirimini uygulamayacağımı,

KABUL ve TAAHHÜT EDERİM.

Aşağıdaki bölüm başvuruyu alan KÖY KOOP MYB personeli tarafından doldurulacaktır.

Başvuru Ücreti Makbuzu/Dekontu

Nüfus cüzdanı fotokopisi

ONAY

KABUL

RED (Açıklama)

Sınav ve Belgelendirme Birim Sorumlusu

Ad Soyad:

Tarih:

İmza: