

GEÇMİŞ HİZMETLERİ BELGELENDİRME FORMU

EK-III

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'nun Geçici 1 inci Maddesine göre sınavla Kalfalık Belgesi aldıktan sonra **Ustalık Sınavlarına** girmek isteyen adaylar ile **Uyum Eğitimi** süresinin 2 (iki) katı çalışmışlığını belgelendirenler dolduracaktır.

| | | | | | | |
|--|---|--------------------|--------------------------|-----------------------|---|-----------------------|
| İlgili Tarafından Doldurulacaktır. | ŞEHİT JANDARMA KOMANDO ER BAHRİ AVCI MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Mesleğimde yıl ay hizmetim mevcut olup Kalfalık Belgesi almaya hak kazandıktan sonra USTALIK sınavlarına girmek istiyorum. | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Mesleğimde Uyum Eğitiminin 2 (iki) katı, yıl ay hizmetim mevcut olup KALFALIK sınavlarına girmek istiyorum. Gereğini arz ederim. | | | | | |
| | Adres : | | | | | |
| | / / 20... | | | | | |
| | Tel. No. : | | | | | |
| | İmza | | | | | |
| | NÜFUS KAYDI İLE İLGİLİ BİLGİLER | | | | | |
| | T.C. Kimlik No | | İli | | | |
| | Adı Soyadı | | İlçesi | | | |
| Baba / Ana Adı | | Mah. / Köyü | | | | |
| Cinsiyeti | | Cilt No | | | | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | | Sıra No | | | | |
| Vergi No | | Aile Sıra No | | | | |
| Nüfus Cüzdan No | | Verildiği Nüf. İd. | | | | |
| İşveren Tarafından Doldurulacaktır. | İş Yerinin Unvanı ve Adresi | | İşverenin Vergi Kayıt No | | İş Yeriinde Yapılan İş veya Hizmet Çeşidi | |
| | | | | | | |
| | Yukarıda kimliği belirtilen İş Yerimizde / Kurumumuzda | | | | | |
| | meslek dalında / / tarihinden / / tarihine | | | | | |
| | kadar toplam yıl ay süreyle çalıştığını beyan ederim. | | | | | |
| | <u>İş Yeri Sahibi (Kurum Yetkilisi)</u> / / 20... | | | | | |
| | Adı Soyadı : | | | | | |
| | İmza | | | | | |
| | Unvanı : | | | | | |
| | Kaşe veya Mühür | | | | | |
| İşverenin Kayıtlı Olduğu Vergi Dairesince Doldurulacaktır. | Vergi Numarası | Meslek Dalı | | Başlama Tarihi | Bitiş Tarihi | Vergi Dairesinin Adı |
| | 1. | | | / / | / / | / / 20... |
| | 2. | | | / / | / / | / / 20... |
| | 3. | | | / / | / / | / / 20... |
| | 4. | | | / / | / / | / / 20... |
| | 5. | | | / / | / / | / / 20... |
| Not: Belge kamu kurumunca veriliyorsa bu kısım doldurulmaz. | | | | | | |
| İşverenin Kayıtlı Olduğu Mesleki Teşekküle Doldurulacaktır. | Yukarıda adresi ve unvanı belirtilen iş yeri, Odamızın sicil nu.lu kayıtlı üyesi olup | | | | | |
| | iş / hizmet ile iştigal etmektedir. | | | | | |
| | <u>Yönetim Kurulu Adına Onaylayan</u> | | | | | |
| | <u>Oda Temsilcisinin</u> / / 20... | | | | | |
| | Adı Soyadı : | | | | | |
| İmza - Mühür | | | | | | |
| Unvanı : | | | | | | |
| Not: Belge kamu kurumunca veriliyorsa bu kısım doldurulmaz. | | | | | | |
| Başvuru sahibinin yukarıdaki beyanına ve belgelere göre USTALIK / KALFALIK sınavına girebilir. | | | | | | |
| ŞEHİT JANDARMA KOMANDO ER BAHRİ AVCI MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE | | | | | | |
| / / 20... | | | | | | |
| <u>Müdür Yardımcısı</u> | | | <u>Müdür</u> | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Not: Formda kazıntı, silinti ve düzeltme olmayacaktır.

Bu Belgeye Eklenecek Diğer Evraklar:

1. Sağlık ve fizikî durumunun, mesleğin gerektirdiği işleri yapmaya uygun olduğunu gösterir doktor raporu.
2. Öğrenim belgesi aslı veya yerine verilen belgenin fotokopisi.
3. Vesikalık Fotoğraf (4 Adet).
4. Sosyal Güvenlik Belgesi.
5. Kalfalık Belgesi Fotokopisi (Yönergenin 7. Maddesi kapsamında müracaat edenlerden istenir).