

GEÇMİŞ HİZMETLERİ BELGELENDİRME FORMU

(Kalfalık belgesi aldıktan sonra Ustalık Eğitimi Kursuna katılmadan 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 28/c maddesine göre Ustalık Sınavına girmek isteyen adaylarca doldurulacak)

İlgili Tarafından Doldurulacaktır	BUCAK MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ																												
	<p>.....meslek dalı kalfalık belgesi sahibiyim. Mesleğimde toplam yıl ay hizmetim mevcut olup 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 28/c maddesine göre Ustalık sınavlarına katılmak istiyorum. Gereğini arz ederim.</p> <p style="text-align: right;">...../...../20... İmza</p> <table><tr><td>T.C. Kimlik No</td><td>:</td><td>.....</td></tr><tr><td>Adı Soyadı</td><td>:</td><td>.....</td></tr><tr><td>Baba Adı</td><td>:</td><td>.....</td></tr><tr><td>Ana Adı</td><td>:</td><td>.....</td></tr><tr><td>Doğum Yeri ve Yılı</td><td>:</td><td>.....</td></tr><tr><td>Vergi Numarası</td><td>:</td><td>.....</td></tr><tr><td>İkametgâh Adresi</td><td>:</td><td>.....</td></tr><tr><td>Tel No</td><td>(Ev) :.....</td><td>(İş) :.....</td></tr><tr><td></td><td></td><td>(Cep) :.....</td></tr></table> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center;">Fotoğraf</div>			T.C. Kimlik No	:	Adı Soyadı	:	Baba Adı	:	Ana Adı	:	Doğum Yeri ve Yılı	:	Vergi Numarası	:	İkametgâh Adresi	:	Tel No	(Ev) :.....	(İş) :.....		
T.C. Kimlik No	:																											
Adı Soyadı	:																											
Baba Adı	:																											
Ana Adı	:																											
Doğum Yeri ve Yılı	:																											
Vergi Numarası	:																											
İkametgâh Adresi	:																											
Tel No	(Ev) :.....	(İş) :.....																											
		(Cep) :.....																											
İşveren Tarafından Doldurulacaktır.	İşyerinin Unvanı ve Adresi	İşveren Vergi Kayıt No	İş Yerinde Yapılan İş veya Hizmet Çeşidi																										
	<p>Yukarıda kimliği belirtilen'ın işyerimizde / kurumumuzda meslek dalında/...../..... tarihinden/...../..... Tarihine kadar yıl ay süreyle çalıştığını beyan ederim.</p> <p>İşyeri Sahibinin (Kurum Yetkilisi)</p> <p>Adı Soyadı : Unvanı : Telefonu :</p> <p style="text-align: right;">...../...../20... İmza-Kaşe veya Mühür</p>																												
İşvererin Kayıtlı Olduğu Mesleki Kuruluşça Doldurulacaktır.	<p>Yukarıda adresi ve unvanı belirtilen iş yeri odamızın Sicil nolu kayıtlı üyesi olup Mesleğini yapmaktadır.</p> <p>Yönetim Kurulu Adına Onaylayan Oda Temsilcininin Adı Soyadı : Unvanı :</p> <p style="text-align: right;">...../...../20... İmza-Mühür</p> <p>Not: Çalıştığı işyeri kamu kurumu ise bu kısım doldurulmayacaktır.</p>																												
USTALIK SINAVLARINA KATILABİLİR Bucak Mesleki Eğitim Merkezi Müdürlüğü/...../20...																													
Müdür Yardımcısı İmza		Kurum Müdürü İmza-Mühür																											

Not: Forda silinti, kazıntı olmayacaktır.

Bu belgeye eklenecek belgeler: 1- Öğrenim belgesinin aslı ve fotokopisi 2- Sağlık ve fiziki durumunun, mesleğinin gerektirdiği işleri yapmasına uygun olduğunu gösterir sağlık raporu. 3- 2 adet fotoğraf 4- Nüfus Cüzdanının aslı ve fotokopisi 5- Kalfalık belgesinin aslı 6- Kalfalık belge tarihinden sonraki çalışmalarını içeren sosyal güvenlik dökümü