

GEÇMİŞ HİZMETLERİ BELGELENDİRME FORMU

(3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'nun Geçici 1 inci Maddesine göre sınavla kalfalık belgesi aldıktan sonra ustalık sınavına girmek isteyen aday ile uyum eğitimi süresinin iki katı çalışmışlığını belgelendirenler doldurulacak)

EK-III

MİLAS MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

MİLAS

Mesleğimde Yıl ay hizmetim mevcut olup Kalfalık Belgesi almaya hak kazandıktan sonra USTALIK sınavlarına girmek istiyorum. gereğini arz ederim.
 Mesleğimde uyum eğitimi süresinin iki katı,..... yıl ay hizmetim mevcut olup KALFALIK sınavlarına girmek istiyorum. Gereğini arz ederim.

İkametgâh Adresi :

...../...../20.....

Telefon No :

İmza

NÜFUS KAYDIYLA İLGİLİ BİLGİLER

İlgili Tarafından Doldurulacak

T.C.Kimlik Nu.		İli	
Adı Soyadı		İlçesi	
Baba/Ana Adı		Mah/Köy	
Cinsiyeti		Cilt Nu.	
Doğum Yeri ve Tarihi		Sıra Nu.	
Vergi Nu.		Aile Sıra Nu.	
Nüfus Cüzdan Nu.		Verildiği Nüfus İd.	

İşveren Tarafından Doldurulacak

İş Yerinin Unvan ve Adresi	İşverenin Vergi Kayıt Nu.	İş Yerinde Yapılan İş veya Hizmet Çeşidi
Yukarıda kimliği belirtilen.....iş yerimizde /kurumumuzdameslek dalında tarihinden tarihine kadar toplam yıl ay süreyle çalıştığını beyan ederim. İş Yeri Sahibinin (Kurum Yetkilisi): Adı Soyadı:..... Unvanı :.....		
	/...../ 201.. İmza Kaşe veya Mühür

İşverenin Kayıtlı Olduğu Vergi Dairesince Doldurulacak.

Vergi Numarası	Meslek Dalı	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Vergi dairesinin Adı
1.	/...../...../...../.....
2.	/...../...../...../.....	Vergi Dairesi Md. Adı-Soyadı İmza- Mühür
3.	/...../...../...../.....	
4.	/...../...../...../.....	
Not: Belge kamu kurumunca veriliyorsa bu kısım doldurulmaz.				

İşverenin Kayıtlı Olduğu Meslek Kuruluşunca Doldurulacak.

Yukarıda adresi ve iş yeri unvanı belirtilen iş yeri Odamızın..... sicil nolu üyesi olupiş/hizmet ile iştigal etmektedir. <u>Yönetim Kurulu Adına Onaylayan</u> <u>Oda Temsilcisinin</u> Adı Soyadı :..... Unvanı :...../...../201.. İmza-Mühür
Not: Belge kamu kurumunca veriliyorsa bu kısım doldurulmaz.	

Başvuru sahibinin yukarıdaki beyanına ve belgelere göre KALFALIK / USTALIK sınavına başvurusu uygundur.

Milas Mesleki Eğitim Merkezi Müdürlüğü

..... /..... /20.....

Müdür Yardımcısı
Murat KOCAMAN
İmza

Müdür
Ercan KESKİN
İmza-Mühür

Not: Formda kazıntı, silinti olmayacaktır.

Bu belgeye eklenecek diğer evrak

1. Öğrenim belgesi aslı veya yerine verilen belgenin fotokopisi
2. Sağlık ve fiziki durumunun, mesleğin gerektirdiği işleri yapmaya uygun olduğunu gösterir doktor raporu
3. Vesikalık Fotoğraf(Dört adet)
4. Sosyal Güvenlik Belgesi
- 5-Kalfalık Belge Fotokopisi