

HİZMET BELGESİ
(Denklik İçin Başvuru Formu)

İlgili Tarafından Doldurulacak	M LAS MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE															
	3308 sayılı Meslekî Eğitim Kanununun 35 inci maddesine göre Kalfalık/Ustalık sınavlarına girmek istiyorum. Gereğini arz ederim.															
/...../..... Adı Soyadı İmza															
	T.C. Kimlik No : Adı Soyadı : Baba Adı : Ana adı : Doğum Yeri ve Tarihi : Cinsiyeti : İkametgâh Adresi : Telefon No :															
İşveren Tarafından Doldurulacak	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:33%;">İş Yerinin Unvanı ve Adresi</td><td style="width:33%;">İşveren Vergi Kayıt No</td><td style="width:33%;">İş Yerinde Yapılan İş ve Hizmet Çeşidi</td></tr></table>	İş Yerinin Unvanı ve Adresi	İşveren Vergi Kayıt No	İş Yerinde Yapılan İş ve Hizmet Çeşidi												
İş Yerinin Unvanı ve Adresi	İşveren Vergi Kayıt No	İş Yerinde Yapılan İş ve Hizmet Çeşidi														
	Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen..... iş yerimizde /kurumumuzda meslek alan/dalında tarihinden tarihine kadar toplam yıl ay süreyle çalıştığını fiilen beyan ederim.															
	İş yeri sahibinin (kurum yetkilisinin) Adı Soyadı : Unvanı : Telefon No :/...../..... İmza Kaşe veya Mühür															
İşverenin Kayıtlı Olduğu Vergi Dairesince Doldurulacak	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:33%;">Vergi Dairesinin Adı</td><td style="width:33%;"></td><td rowspan="3" style="width:33%; text-align:center;">Vergi Dairesi Müdürü Adı Soyadı</td></tr><tr><td>Vergi Kayıt No</td><td></td></tr><tr><td>Vergi Kaydına Göre Meslek Dalı</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3" style="text-align:center;">Mükellefiyetin</td><td>Başlangıç Tarihi</td><td>...../...../.....</td><td rowspan="3" style="text-align:center;">İmza /Mühür</td></tr><tr><td>Bitiş Tarihi</td><td>...../...../.....</td></tr><tr><td>Devam Ediyor</td><td>...../...../.....</td></tr></table>	Vergi Dairesinin Adı		Vergi Dairesi Müdürü Adı Soyadı	Vergi Kayıt No		Vergi Kaydına Göre Meslek Dalı		Mükellefiyetin	Başlangıç Tarihi/...../.....	İmza /Mühür	Bitiş Tarihi/...../.....	Devam Ediyor/...../.....
Vergi Dairesinin Adı		Vergi Dairesi Müdürü Adı Soyadı														
Vergi Kayıt No																
Vergi Kaydına Göre Meslek Dalı																
Mükellefiyetin	Başlangıç Tarihi/...../.....	İmza /Mühür													
	Bitiş Tarihi/...../.....														
	Devam Ediyor/...../.....														
İşverenin Kayıtlı Olduğu Meslek Kuruluşunca Doldurulacak	Yukarıda adresi ve unvanı belirtilen iş yeri odamızınsicil no lu kayıtlı üyyesi olupiş / hizmeti yapmaktadır.															
	<u>Yönetim Kurulu Adına Onaylayan</u> <u>Oda Temsilcisinin:</u> Adı Soyadı : Unvanı : /..... /..... İmza, Mühür															
	Not: Belge kamu kurumunca veriliyorsa bu kısım doldurulmaz															

Not: Forumda kazıntı, silinti olmayacaktır

Bu belgeye eklenecek diğer evrak

- 1)- Sağlık ve fiziki durumunun, mesleğin gerektirdiği işleri yapmaya uygun olduğunu gösterir doktor raporu.
- 2)- Öğrenim Belgesi Aslı ve Örneği
- 3)- Nüfus Cüzdanı Aslı ve Örneği
- 4)- Tarihinden Sonraki Çalışma Sürelerini İçeren Sosyal Güvenlik Kuruluşuna Yatırılan Prim Dökümü(Hizmet belgesi (Kalfalık sınavı için çıkralık eğitim süresinin iki kati, ustalık sınavı için artı 5 yıl daha) SSK primleri. (Resmi kurumlardan istenmez. Hizmet belgesi yeterlidir.)
- 5)- Üç Adet Vesikalık Fotoğraf
- 6)- Vergi Dairesi başlangıç tarihinden önceki çalışmışlıkların dikkate alınmaması,