



SINAV BAŞVURU FORMU

ADAY BİLGİLERİ

RESİM	Adı Soyadı			
	TC Kimlik No			
	Engellilik Durumu	☐ Yok	☐ Var (Belgeyi forma ekleyiniz)	
	Eğitim Durumu (Son bitirilen okul bilgileriyle)			
	E-posta			
İletişim Adresi				
İletişim No	Ev Telefonu	İş Telefonu	GSM	

SINAV BİLGİLERİ

Başvurunun Türü ¹	☐ İlk Başvuru ☐ Tekrar ☐ Yeniden Belgelendirme ☐ Birim Birleştirme
Ulusal Yeterlilik Adı	☐ 16UY0254-4 Coğrafi Bilgi Sistemleri Operatörü Seviye 4
Ulusal Yeterlilik Adı	☐ 16UY0255-6 Coğrafi Bilgi Sistemleri Uzmanı Seviye 6
Başvurulan Sınav Bölümleri	☐ A1/T1 Coğrafi Bilgi Sistemleri Operatörlüğünde İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma Önlemleri, Kalite Yönetim Sistemi ve İş Organizasyonu
	☐ A2/T1 Coğrafi Bilgi Sistemleri Operatörlüğünde Teknik Organizasyon (Teorik)
	☐ A2/P1 Coğrafi Bilgi Sistemleri Operatörlüğünde Teknik Organizasyon (Performans)
	☐ A1/T1 Coğrafi Bilgi Sistemleri Uzmanlığında İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma Önlemleri, Kalite Yönetim Sistemi ve İş Organizasyonu
	☐ A2/T1 Coğrafi Bilgi Sistemleri Uzmanlığında Bilgi Güvenliği
	☐ A3/T1 Coğrafi Bilgi Sistemleri Uzmanlığında Teknik Organizasyon
	☐ A3/P1 Coğrafi Bilgi Sistemleri Uzmanlığında Teknik Organizasyon (Performans)
Sınav Tarihi	
Sınav Yeri	

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder, başvurumun ve başvurum ekinde sunulan evrakların değerlendirilerek belgelendirme sınavına katılmam konusunda gereğinin yapılmasını, sınav ve belgelendirme sürecinde EBM Biriminin kurallarına uymayı kabul ederim.

.../.../....

Adı ve Soyadı

İmza

¹ İlk başvuru, tekrar, birim birleştirme ve yeniden belgelendirme seçeneklerinden uygun olanı yazılacaktır.



SINAV BAŞVURU FORMU

BU BÖLÜM KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Başvuru Evrakları Uygun Mudur?

Evet

☐

Hayır

☐

Kanıtlayıcı Belgeler Mevcut Mudur?

Evet

☐

Hayır

☐

Belgeler Başvuru Ekinde Yer Alıyor Mu?

Evet

☐

Hayır

☐

Başvuru Onayı

☐

Kabul

☐

Ret

Ad Soyad:

İmza: