**EK - III**

**GEÇMİŞ HİZMETLERİ BELGELENDİRME FORMU**

3308 sayılı Mesleki Eğitim kanunu'nun geçici 1 inci Maddesine göre sınavla Kalfalık Belgesi aldıkdan sonra **ustalık**

**sınavlarına** girmek isteyen adaylar ile **uyum eğitimi** süresinin iki katı çalışmışlığını belgelendirenler dolduracaktır.

**Not: Formda kazıntı, silinti ve düzeltme olmayacaktır.**

**Bu Belgeye Eklenecek Diğer Evraklar:**

1. Öğrenim belgesinin fotokopisi

3. Kalfalık Belgesinin aslı ve fotkopisi

2. Nüfus cüzdanı fotokopisi

4. Fotograf 2 adet

5. Sosyal Güvenlik Kurumu hizmet pirim dökümü

6. Sağlık ve fiziki durumunun, mesleğin gerektirdiği işleri yapmaya uygun olduğunu gösterir doktor raporu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE  ERZİNCAN  Mesleğimde …….. yıl …….. ay hizmetim mevcut olup, Kalfalık Belgesi almaya hak kazandıkdan sonra USTALIK sınavlarına girmek istiyorum.  Mesleğimde uyum eğitimi süresinin iki katı, …….. yıl ….….. ay hizmetim mevcut olup KALFALIK sınavlarına girmek istiyorum.  Gereğini arz ederim.  …..…/…..…/20…....  Adresi : …………………………………………………………..  İmza  …………………………………………………………..  Tel. No : Ev : …………………… İş : ……………………… Cep : ………………………..  NÜFUS KAYDIYLA İLGİLİ BİLGİLER | | | | | |
| T.C. Kimlik No | |  | İli |  | |
| Adı Soyadı | |  | İlçesi |  | |
| Baba Adı / Ana Adı | |  | Mah - Köy |  | |
| Cinsiyeti | |  | Cilt No |  | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | |  | Aile Sıra No |  | |
| Vergi Numarası | |  | Sıra No |  | |
| Nüfus Cüzdanı No | |  | Verildiği Nüfus İdaresi |  | |
|  | İş Yerinin Unvanı ve Adresi | | | İşveren Vergi Kayıt No | İşyerinde Yapılan İş veya Hizmet Çeşidi | |
|  | | |  |  | |
| Yukarıda kimliği belirtilen …………………………………………………………………………………….. İş yerimizde / Kurumumuzda  ……………………………………………………………………… meslek dalında ......./......../............. tarihinden ..../....../............. tarihine  kadar toplam ………… yıl ………… ay süreyle çalıştığını beyan ederim.  İşyeri Sahibinin (Kurum Yetkilisinin) :  …..…/…..…/20…....  İmza  Adı ve Soyadı : ............................................................  Kaşe veya Mühür  Ünvanı : ............................................................ | | | | | |
|  | Vergi Numarası | | Meslek Dalı | Başlama Tarihi | Bitiş Tarihi | Vergi Dairesinin Adı |
| 1. |  |  | ……. /……. /……….. | ……. /……. /……….. | ……………………… |
| 2. |  |  | ……. /……. /……….. | ……. /……. /……….. | Vergi Dairesi Müdürü  Adı Soyadı  …..…/…..…/20…...  İmza Mühür |
| 3. |  |  | ……. /……. /……….. | ……. /……. /……….. |
| 4. |  |  | ……. /……. /……….. | ……. /……. /……….. |
| 5. |  |  | ……. /……. /……….. | ……. /……. /……….. |
| **Not: Belge kamu kurumunca veriliyorsa bu kısım doldurulmaz.** | | | | |
|  | Yukarıda adresi ve ünvanı belirtilen iş yeri, Odamızın ………………………………… sicil nolu kayıtlı üyesi olup,  …………………………………………………………………………………………………………... İşi/hizmeti ile iştigal etmektedir.  Yönetim Kurulu Adına Onaylayan  Oda Temsilcisinin : …..…/…..…/20…...  İmza , Mühür  Adı Soyadı : ..........................................  Ünvanı : ..........................................  **Not: Belge kamu kurumunca veriliyorsa bu kısım doldurulmaz.** | | | | | |
| Başvuru sahibinin beyanına ve belgelere göre USTALIK / KALFALIK sınavına girebilir.  **Erzincan Mesleki Eğitim Merkezi Müdürlüğü**  …..…/…..…/20……  Müdür Yardımcısı Müdür  Adı Soyadı : Adı Soyadı :  İmza : …………………………………... İmza, Mühür : ………………………………. | | | | | | |

ilgili Tarafından Doldurulacak

İşveren Tarafından Doldurulacak

İşverenin Kayıtlı Olduğu

Vergi Dairesince

Doldurulacak

İşverenin Kayıtlı Olduğu

Mesleki Kuruluşça

Doldurulacak