



## Tek Nokta Başvuru Formu

Başvuru Tarihi:

Form No:

Üçüncü Kişi Veya Kuruluşa İlişkin Bilgiler			
Üçüncü Kişi/Kuruluş Adı:			
Üçüncü Kişi/Kuruluşun Ticari Unvanı:			
Teşvik Ödemesinin Gerçekleşeceği Hesaba İlişkin Bilgiler			
Beyaz Belgelendirme Ticaret Limited Şirketi			
IBAN NUMARASI			
Ödemeye İlişkin Bilgiler			
Peşin	Teminat İle		
Ödenen Tutar: ..... TL	Teminat Türü:		
Ödeme Yapan Üçüncü Kişi veya Kuruluş IBAN NO:TR.....	Teminat Tutarı:.....TL		
Sınavlara İlişkin Bilgiler			
Sınava Girecek Kişi Sayısı:			
Sınava Girecek Kişi Bilgileri: (Sınava girecek kişilerin ad ve soyadları, TC Kimlik No'ları, hangi ulusal yeterliliklerden sınava girecekleri belirtilmelidir. Form ekinde liste olarak da sunulabilir.)			
Adı Soyadı	TCKN	Sınava Gireceği Ulusal Yeterliliğin Adı ve Kodu	Ulusal Yeterlilik Sınav Ücreti
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
		<b>Toplam</b>	<b>.....TL</b>

T.C.

### Mesleki Yeterlilik Kurumu Başkanlığına

Beyaz Belgelendirme Ticaret Limited Şirketi Yetkilendirilmiş Belgelendirme Kuruluşunuzdan yukarıda bilgilerini sunmuş olduğum(uz) kişilerin MYK Mesleki Yeterlilik Belgesine ilişkin sınav ve belgelendirme hizmeti almak ve "Tehlikeli ve Çok Tehlikeli İşler Sınıfında Yer Alan Mesleklerde Mesleki Yeterlilik Kurumu Kanunu Kapsamında Mesleki Yeterlilik Belgesi Almaya Hak Kazanan Kişilerin Sınav ve Belge Ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslar" kapsamında tek nokta başvurusu ile teşvikten yararlanmak istiyorum/istiyoruz.

İşbu başvuru formundaki bilgilerin doğru olduğunu, yukarıda bilgileri sunulan adayların işverenleri, adayların ya da işverenlerin mensubu olduğu sendika, dernek, vakıf vb. sivil toplum kuruluşları ile meslek kuruluşlarını temsil ettiğimi(zi), beyan ettiğim(iz) bilgilerde değişiklik olması halinde yeni bilgileri ivedilikle başvuru yaptığım(ız) Beyaz Belgeye bildireceğimi(zi), söz konusu bilgilerin MYK ve diğer kamu kurum ve kuruluşları ile paylaşılabilirliğini, yapılacak inceleme sonucunda beyan edilen bilgilerde yanlışlık olduğunun tespit edilmesi durumunda doğacak cezai ve hukuki sorumluluğu kabul ettiğimi(zi) beyan ve taahhüt ederim/ederiz.

Bilgilerine arz ederim/ederiz.

Temsil ve İlzama Yetkili Kişinin Adı Soyadı

İmza :

Kaşe:

Tarih: