PARS BELGE	TOPLUMSAL VE KİŞİSEL HİZMETLER SEKTÖRÜ ADAY BAŞVURU FORMU				
	Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa
	FR.31	13.01.2025	02	10.11.2026	1 / 2

☐ İlk Başvuru	☐ Tekrar Başvuru	☐ Birim Tamamlama	☐ Sınavsız Belge Yenileme	☐ Sınavlı Belge Yenileme	**Aday No**	

Adaya ait bilgileri

Adı Soyadı		**T.C. Kimlik No**		**Uyruk**	☐TC ☐Diğer
Doğum Tarihi		**1.Cep Tel. No**		**Cinsiyet**	☐Kadın ☐Erkek
E-Mail		**2.Cep Tel. No**			
Adresi (Ev/İş)					
Banka İban No	**TR**		**Hesap Sahibi Adı Soyadı**		

Fiziksel Engeliniz yâda özel bir ihtiyacınız Var mı? "Evet" ise belirtiniz
☐Evet ☐Hayır

Çalışıyor musunuz? "Evet" ise işyeri isminiz
☐Evet ☐Hayır

Eğitim Durumu	**Okur Yazar Değil**	**Okur Yazar**	**İlkokul**	**Ortaokul**	**Genel Lise**	**Meslek Lisesi**	**Ön Lisans**	**Lisans**	**Yüksek Lisans**
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ulusal Yeterlilik ve Birimlerine Ait Bilgiler

Sınava Girmek İstediğiniz Yeterlilik ve Birimlerin Kutucuklarını Doldurunuz

Yeterlilik Adı		**Birim Adı**		**Sınav Türü**		**Kritik Adım**
☐	21UY0429-3/00 Bina Görevlisi	**A1**	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu	☐T1		VAR
		A2	Bina İçi ve Dışı Ortak Kullanım Alanlarının Düzen, Bakım ve Temizliği	☐T1	☐P1	
☐	18UY0344-4/00 Epilasyon Uzmanı	**A1**	İş Sağlığı ve Güvenliği, Kalite ve Çevre	☐T1		VAR
		B1	Elektro Sistem ile Epilasyon Yapma	☐T1	☐P1	
		B2	Işık Sistemleri ile Epilasyon Yapma	☐T1	☐P1	VAR
☐	19UY0387-3/00 Vale Görevlisi	**A1**	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve İş Organizasyonu	☐T1		VAR
		A2	Yol Üstü, Açık ve Katlı Alanlarda Vale Hizmeti Verme	☐T1	☐P1	
☐	16UY0245-4/02 Kuaför	**A1**	İş Süreçlerinde İş Sağlığı ve Güvenliği, Organizasyon ve Mesleki Gelişim	☐T1		
		B1	Kadın Saç Kesimi		☐P1	VAR
		B2	Kadın Saçına Geçici Şekil Verme		☐P1	VAR
		B3	Erkek Saç Kesimi, Şekil Verme ve Tıraş		☐P1	VAR
☐	14UY0197-3/00 Masaj Uygulayıcısı	**A1**	İş Sağlığı ve Güvenliği ile Çevre Koruma	☐T1	☐P1	VAR
		A2	İş Organizasyonu ve Mesleki Gelişim	☐T1		
		A3	Kalite ve Müşteri İlişkileri	☐T1	☐P1	VAR
		A4	Temel Sağlık ve Malzeme Bilgisi	☐T1		
		A5	Masaj Hazırlıkları		☐P1	VAR
		A6	Masaj Uygulamaları	☐T1	☐P1	VAR
	16UY0248-3/02 Dövme Uygulayıcısı	**A1**	İş Sağlığı ve Güvenliği, Çevre Koruma ve Mesleki Gelişim	☐T1		VAR
		A2	Dövme Uygulamaları	☐T1	☐P1	

Belgeye Ait Bilgiler				
	Mesleki Yeterlilik Belgesini;	☐ PARS Belgelendirmede almak istiyorum	☐Ev adresime gönderilsin.	☐İş adresime gönderilsin.
	Belge Geçerlilik Süresi **5** yıldır.			

Başvuru Sahibinin Taahhüdü

1. Bu formda yer alan kişisel bilgilerimin doğru olduğunu ve belgelendirme başvurusu için gerekli olan bilgi ve belgeleri başvuru formu ile teslim edeceğimi kabul ederim.
2. Sınav ve belgelendirme, gözetim ve yeniden belgelendirme süreçleri ile ilgili PARS Belgelendirme tarafından SMS gönderilmesine onay verdiğimi, cep telefonu, e-posta ve diğer iletişim araçları ile gönderilen bilgilerin bildirim niteliğinde olduğunu kabul ederim.
3. Sınav başvuru tarihimden itibaren 60 gün içinde sınava alınacağımı kabul ederim.
4. Sınav süresince sesli ve görüntülü olarak kamera kaydı altında olacağımı, görüntülerimin ve kişisel bilgilerimin gerektiğinde ilgili makamlara iletileceğini, bunun dışında iznim olmadan kullanılmayacağı konusunda bilgilendirildiğimi kabul ederim.
5. PARS Belgelendirmede gerçekleştirilen dış denetimlerde katıldığım sınavların uygun yapılmadığının tespiti halinde sınavların iptal edilebileceğini, iptal edilen sınavlar için en geç 1 yıl içinde (birim geçerlilik süresine PARS Belgelendirme tarafından dikkat edilerek) yeniden sınava alınacağımı ve iptal edilen sınavlar nedeniyle sınav haklarımda herhangi bir kayıp olmayacağını bildiğimi kabul ederim.
6. Başvuru yapmış olduğum belgelendirme programında başarısız olduğum bölümler için bir adet ücretsiz sınav hakkım bulunduğunu, bir yıl içinde başvurduğum kapsamda PARS Belgelendirme tarafından açılan sınavlara benden kaynaklanan herhangi bir nedenle katılmamam halinde sınavlara ilişkin ödediğim ücretin iadesini talep etmeyeceğimi peşinen kabul ederim.
7. Teşvikten yararlanma kapsamı dışındaki durumlarda talep edilen belgeler için MYK tarafından yayımlanan belge ücretini belge basım aşamasında ödeyeceğimi kabul ederim.
8. Sınavda İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımı, sınav esnasında uhdeme verilen malzemeleri koruyacağımı ve neden olacağım zararları karşılayacağımı kabul ederim.
9. Sınav ve belgelendirme sürecinin her aşamasında itiraz ve şikâyet hakkımın saklı olduğunu, itiraz ve şikâyet sürecine ilişkin detaylı bilgiye PARS Belgelendirmenin internet sitesinden ulaşabileceğimi ve itiraz ile şikâyetimi iletebileceğimi kabul ederim.
10. Gizliliği bulunan sınav materyallerini yasal zorunluluklar dışında hiçbir şekilde üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı kabul ederim.
11. Bireysel veya toplu kopya çekmem, kopya çekilmesine imkân sağlamam, başka bir adayın yerine sınava girmem veya başkasını kendi yerime sınava sokmam ya da belgeyi hak kazanmama katkı sağlayacak nitelikte yanıltıcı beyan, bilgi veya kanıt sunmam halinde; PARS Belgelendirme tarafından hakkımda Cumhuriyet Başsavcılığına suç duyurusunda bulunulacağını ve iki yıl süreyle hiçbir yetkilendirilmiş belgelendirme kuruluşunda sınava başvuramayacağımı ve sınavlara katılamayacağımı kabul ederim.
12. Belgemin adrese teslim edilmesini talep etmem halinde kargo ücretinin tarafımca karşılanacağını ve teslim alınmayan kargoların sorumluluğunun tarafıma ait olduğunu kabul ederim.
13. Belge geçerlilik süresi içerisinde iletişim bilgilerimin değişmesi halinde, değişikliği 10 gün içinde PARS Belgelendirmeyi bildireceğimi kabul ederim.
14. İşbu başvuru ile PARS Belgelendirmeye vermiş olduğum kişisel bilgilerimin, Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Genel Aydınlatma Metni doğrultusunda işlenmesine rıza gösterdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.
15. Yukarıda belirtilen tüm hususları okuyup anladığımı, belirtilen şartları kabul ettiğimi, beyan ettiğimi ve taahhüt ettiğimi kabul ederim.

Adayın

Adı Soyadı		**SINAV ÜCRETİNİN YATIRILABİLECEĞİ BANKA BİLGİLERİ**			
Tarih		**Hesap Adı :** PARS MESLEKİ BELGELENDİRME SINAV MERKEZİ GAYRİMENKUL GELİŞTİRME İNŞAAT EMLAK VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	**Banka Adı :** Kuveyt Türk	**Şube Kodu:** 95190653-1	**Hesap No** 09519065300001
İmza		**IBAN** : TR160020500009519065300001			

Başvuru İçin Gerekli Evraklar ve Onay

Evrak Listesi	**Uygun**	**Uygun Değil**
Sınav Ücreti Dekontu/Makbuzu	☐	☐
Belgelendirme Hizmet Sözleşmesi	☐	☐
Vale Görevlisi İçin; Asgari B sınıfı ehliyete Psikoteknik Test Raporu Adli Sicil Kaydı	☐	☐
Masaj Uygulayıcısı için; Performans sınavına girebilmek için adayın **teorik sınavdan başarılı** olması koşulu aranmaktadır. Teorik sınav başarı durumuna göre ilgili alan işaretlenecektir.	☐	☐

Aday Uygunluk Durumu	☐Uygundur ☐Uygun Değil	**Açıklama;**

Başvuruyu Alan		**Başvuruyu Onaylayan**	
Adı Soyadı		**Adı Soyadı**	
Tarih		**Tarih**	
İmza		**İmza**	