**MESLEKİ YETERLİLİK SINAVI**

**İŞLETME ÖN TALEP FORMU**

1. **İşletme Adı:**
2. **Faaliyet Alanı:**
3. **Faaliyette Bulunduğu İl:** ❑ **Çanakkale** ❑ **Balıkesir**
4. **İşletme Yetkilisi Adı-Soyadı:**
5. **Görevi:**
6. **İletişim Bilgileri:**

**Adres:**

**Tel:**

**E-posta adresi:**

**MYK Sınavına Katılacak Personelin (\*)**

1. **Adı-soyadı:**
2. **İletişim Bilgileri:**

**Tel:**

**E-posta adresi:**

1. **Sınava Gireceği Alan:**

❑ 15UY0210-5/01 Rüzgâr Güç Sistemi Personeli (Seviye 5)

❑ 15UY0208-5/01 Fotovoltaik Güç Sistemleri Personeli (Seviye 5)

❑ 15UY0207-5/01 Biyogaz Sistemleri Personeli (Seviye 5)

1. **Sınava gireceği alandaki çalışma tecrübesi (toplam): …………**

**Not: *Bu formu her bir çalışan için ayrı ayrı doldurarak en geç 31 Temmuz 2024 tarihine kadar sinav.reyou******@gmail.com******adresine gönderiniz*. *İşletme birden fazla çalışan için başvuruda bulunabilir***. Ancak, alınan toplam başvuru sayısına göre, ***mümkün olduğu kadar fazla sayıda işletmenin bu imkândan yararlanması yaklaşımı izlenecektir***.

İlgili Ön Talep alımı sadece yeterlilik adına göre yapılacak olup, kesin kayıt aşamasında çalışanlara sınavın kapsamı, girmek istedikleri birimler hakkında bilgilendirme/rehberlik yapılacaktır.

 ***Çalışanların bireysel olarak sınavlara başvurmaları gereken online başvuru adresleri işletmelerle ayrıca paylaşılacaktır*.**

(\*)- Kişisel veriler, KVK kuralları çerçevesinde toplanacak ve değerlendirilecektir.