

KURUMSAL ÖN BAŞVURU FORMU

Değerli Başvuru Sahibi,

Yapmış olduğunuz başvuru ön başvuru niteliğinde olup başvurunuzun kabul edilmesi durumunda tam başvuru formunu imzalayarak tarafımıza iletmeniz gerekmektedir.

- ❖ Merkezimiz MYK tarafından Ulusal Yeterliliklere göre sınav ve belgelendirme yapmakla yetkilendirilmiştir.
- ❖ Merkezimiz TÜRKAK tarafından TS EN ISO/IEC 17024 Standardına göre akredite edilmiştir.

SINAV TALEBİNDE BULUNAN ŞİRKET/KURUM BİLGİLERİ					
BAŞVURAN KURUMUN TAM ADI		:			
FAALİYET ALANI		:			
YASAL STATÜSÜ		:			
İŞLETME BELGE NO ¹		:			
İLÇE:	ŞEHİR:	ÜLKE:	POSTA KODU:		
TELEFON:		FAKS:			
E POSTA:		WEB ADRESİ:			
TİCARET SİCİL NO:		ODA SİCİL NO:			
VERGİ DAİRESİ:		VERGİ NO:			
ADRESİ:					
İRTİBAT KURULACAK KİŞİNİN ADI SOYADI					
TELEFONU:		E POSTA:			
BAŞVURULAN SINAV KAPSAMI					
UMS KODU	UMY KODU	YETERLİLİK ADI	SEVİYE	ADAY SAYISI	TALEP EDİLEN SINAV TARİHİ/DÖNEMİ
10UMS0049-2	12UY0093-2	Servis Görevlisi	2		
10UMS0049-3	12UY0093-3	Servis Görevlisi	3		
10UMS0049-4	12UY0093-4	Servis Görevlisi	4		
10UMS0048-4	12UY0094-4	Bar Görevlisi	4		
10UMS0050-5	12UY0095-5	Servis Yöneticisi	5		
10UMS0048-4	15UY0216-4	Kahve Bar Görevlisi (Barista)	4		
10UMS0110-4	13UY0182-4	Aşçı	4		
13UMS0364-4 16UMS0519-4 12UMS0266-4	24UY0569-4	Araç Kiralama Danışmanı	4		

ATSO MESEM Yetkilisi

(Adı - Soyadı):

(İmza)

Şirket/Kurum Yetkilisi

(Adı - Soyadı):

(İmza ve Kaşe)

(Tarih)

¹ Var ise Kültür ve Turizm Bakanlığı veya Belediyeden alınan işletme belge numarasını belirtiniz.

ANTALYA TİCARET VE SANAYİ ODASI EĞİTİM ARAŞTIRMA VE KÜLTÜR VAKFI İKTİSADİ İŞLETMESİ
MESLEKİ SINAV VE SERTİFİKASYON MERKEZİ

Çevreyolu Üzeri Göksu Mahallesi Gazi Bulvarı No:481 07310 Antalya/Türkiye
İletişim Merkezi: +90 (242) 314 37 91-92 Faks : +90 (242) 314 37 38 - 39-40-52
E-Posta : info@atsomesem.org.tr