

KALFALIK BELGESİ BAŞVURU FORMU

TÜRKİYE ESNAF VE SANATKÂRLARI KONFEDERASYONU

KALFALIK BELGESİ BAŞVURU FORMU

TÜRKİYE ESNAF VE SANATKÂRLARI KONFEDERASYONU				
KALFALIK BELGESİ BAŞVURU FORMU				
NÜFUS KAYDIYLA İLGİLİ BİLGİLER				
Adı Soyadı		İli		Fotoğraf
T.C. Kimlik No.		İlçesi		
Baba Adı		Mah. Köy		
Ana Adı		Cilt No.		
Doğum Yeri ve Tarihi		Aile Sıra No.	Sıra No.	Verildiği Nüfus İdaresi
Nüfus Cüzdan No.				
İlgili Tarafından Doldurulacak	 Başkanlığı'na			
	Mesleğimde yıl ay hizmetim mevcut olup, 5362 sayılı Kanun uyarınca çıkarılan Çıraklık Eğitim Uygulaması Yapılmayan Meslek Dallarında Mesleki Belgelerin Verilmesine İlişkin Yönetmeliğin 7. maddesine göre kalfalık sınavına girmek istiyorum.			
	Gereğini arz ederim.			Tarih - İmza İsim
	Adres:			
İşveren Tarafından Doldurulacak	Vergi Dairesinin Adı	İşveren Vergi Kayıt No.	İşyerinde Yapılan İş veya Hizmet Çeşidi	
İşyerinin Kayıtlı Olduğu Meslek Odasının Doldurulacak	Yukarıda kimliği belirtilen ve fotoğrafı yapışık İşyerimizde Kurumumuzda/...../200..... tarihindemeslek dalında fiilen çalıştığını beyan ederim.			
	İşyeri Sahibinin (Kurum yetkilisi): Adı Soyadı : Unvanı : İmza Kaşe veya Mühür			
İşyerinin Kayıtlı Olduğu Meslek Odasının Doldurulacak	Yukarıda adresi ve ünvanı belirtilen işyeri Odamızın nolu kayıtlı üyesi olupmesleği ile iştigal etmektedir.			
	Yönetim Kurulu Adına Onaylayan Oda Temsilcisinin: Adı Soyadı : Unvanı : İmza Kaşe veya Mühür			
Not: Belge kamu kurumunca veriliyorsa bu kısım doldurulmaz.				
KALFALIK SINAVINA GİREBİLİROdası				
Genel Sekreter Adı Soyadı : İmza :				
Başkan Adı Soyadı : İmza-Mühür :				

Not: Kalfa adayı birden fazla işyerinde çalışmışsa her işyeri için ayrı form doldurulacaktır.