



TELAFİ SINAV BAŞVURU FORMU – PERSONEL BELGELENDİRME

Dosya No:

1. ADAYIN KİŞİSEL BİLGİLERİ			
Uyruğu		TC Kimlik No	
Adı-Soyadı		Cinsiyeti	
İrtibat Adresi:		Doğum Yeri	
		Doğum Tarihi	
		Telefon (Sabit)	
		Telefon (GSM)	
		E-Posta	
Çalışma Durumu	<input type="checkbox"/> Çalışıyor	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	Eğitim Durumu:
Toplam İş Tecrübesi (Yıl) :			

2. TELAFİ SINAVINA GİRMEK İSTEDİĞİNİZ BİRİMİ İŞARETLEYİNİZ				
UY Kodu	UY Adı	UY Birim	Başvuru (Lütfen uygun yeri işaretleyiniz)	
			Teorik	Performans
17UY0332-4 Rev. 00	Emlak Danışmanı	A1: İSG, Çevre ve Kalite	<input type="checkbox"/>	-
		A2: İş Planı Yapma ve Portföy Oluşturma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		A3: Emlak Satışı/Kiralanması ve Sonrası İşlemleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17UY0333-5 Rev. 00	Sorumlu Emlak Danışmanı	A1: İSG, Çevre ve Kalite	<input type="checkbox"/>	-
		A2: Pazarlama Stratejisi Geliştirme ve İş Organizasyonu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		A3: Emlak Satışı/Kiralama Süreci İşlemlerinin Yürütülmesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sağlık probleminiz (görme, işitme, fiziksel engeller vb.) var mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>				
Evet ise belirtiniz:				
Herhangi bir kronik rahatsızlığınız (tansiyon, kalp rahatsızlığı vb.) var mı? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>				
Evet ise belirtiniz:				

3. TELAFİ SINAV BAŞVUSU EK BELGELERİ
1. .(Varsa) Banka dekontu (Banka dekontu açıklama kısmına "Adı-Soyadı, TC. No, il, Seviye 4 ya da Seviye 5 yazılmalı / yazdırılmalıdır)

BELGELENDİRME TAAHHÜDÜ	
<ul style="list-style-type: none">İlk başvuru formunda geçen ve imza attığım kabul ve taahhütleri, bu başvuru için de kabul ve taahhüt ederim.Başvuru için yatırdığım ücret karşılığında her birimden 2 kez sınava girme hakkım olduğunu, tarafıma bildirilen sınav tarihlerinde sınavlara mazeretsiz olarak girmemem durumunda sınav hakkımın yanacağını, bu tarihlerde hastalık, kaza, yakın vefatı vb. durumda sınav hakkımın yanmadığını ve sınav tarihlerini kapsayan rapor, belge ve tutanakları dilekçe ile ıslak imzalı olarak TEMFED Emlak Akademisine iletteğimi,İlk başvurumda ödediğim ücret karşılığında ilgili birimlerden 2 kez sınav giriş hakkımı tamamlamam durumunda başarısız olduğum birim(ler)in sınav ücretini yatırarak ve dekontu göndererek sınava girmem gerektiğini,Sınavdan sonraki 14 günlük sürede kendisine Covid-19 teşhisi konulması durumunda TEMFED Emlak Akademisine bilgi vereceğimi, sınavlarda Sağlık Bakanlığı'nın Covid-19 kapsamında talimat ve önerilerine (sosyal mesafe, hijyen şartları vb.) uyacağımı, sınavlarda maske, eldiven vb. koruyucu ekipmanlar kullanacağımı, kabul, beyan ve taahhüt ederim.	
Adayın Adı ve Soyadı:	Başvuruyu Alan TEMFED Emlak Akademisi Personelinin;
Tarih: / /20....	Adı Soyadı:
İmza:	Tarih: İmza: