

KALFALIK BELGESİ BAŞVURU FORMU

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

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