



YFM SINAV VE BELGELENDİRME MERKEZİ

Doküman No: P.11.F.026

Yayın Tarihi: 02.01.2020

Rev:01/ Tarih: 08.05.2023

Sayfa No :1/2

BELGELİ KİŞİLER İÇİN ÇALIŞMA VE PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU

İş Yeri Bilgisi

İş Yeri Unvanı:
Adres:
Tel/Faks:
E-posta Adresi:

İş Yeri Personeli Olan Belgeli Kişi Bilgisi

Adı Soyadı:
T.C. Kimlik Numarası:
İş Yerindeki Görevi:
İş Yerine Giriş Tarihi:
İş Yerinden Ayrılma Tarihi (Geçerliyse):
Mesleki Yeterlilik Belgesi Numarası:

Belge Almış Olduğu Ulusal Yeterlik

<input type="checkbox"/>	11UY0010-3 – Çelik Kaynakçısı, Rev.04	<input type="checkbox"/>	17UY0273-5 – Dış Ticaret Sorumlusu, Rev.00
<input type="checkbox"/>	17UY0271-6 – Lojistik Operasyon Yöneticisi, Rev.00	<input type="checkbox"/>	17UY0270-5 – Lojistik Operasyon Sorumlusu, Rev.00

Personelin (Belgeli Kişinin) Performans Değerlendirmesi¹:

Evet	Hayır	Performans Değerlendirme Kıstası
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personel İlgili Ulusal Yeterlilikte İfade Edildiği Şekilde İşin Gerektirdiği Teorik Bilgiye Sahiptir.
Evet	Hayır	Performans Değerlendirme Kıstası
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personel İlgili Ulusal Yeterlilikte Belirtilen İlgili Beceri ve Yetkinlik Şartlarına Uygun Olarak Performans Göstermiştir.
Açıklama²		

¹ Değerlendirmenin olumlu olması (değerlendirme sonuçlarının ikisinin de “Evet” olması) durumunda belge geçerliliği devam eder. Değerlendirmenin olumsuz olması durumunda (değerlendirme sonuçlarının en az birinde “Hayır” cevabı verilmesi) kişinin belgesi askıya alınır. Belgesinin askıda olma nedeni ortadan kalkan belge sahiplerinin belgelerinin geçerliliği geçerlilik süresi sonuna kadar devam eder.

² Değerlendirme sonuçlarının en az birinde “Hayır” cevabı verilmesi durumunda, belgeli kişinin ulusal yeterlilikte yer alan hangi birimin ve hangi bilgi, beceri ve yetkinlik ifadesini karşılamadığının belirtilmesi gerekmektedir.



YFM SINAV VE BELGELENDİRME MERKEZİ

Doküman No: P.11.F.026

Yayın Tarihi: 02.01.2020

Rev:01/ Tarih: 08.05.2023

Sayfa No :2/2

BELGELİ KİŞİLER İÇİN ÇALIŞMA VE PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU

Değerlendirmeyi yapan iş yeri yetkilisinin:

Adı ve Soyadı:

Görevi:

Mührü ve İmzası:

Değerlendirme Tarihi: