



ÇAĞRI MERKEZİ MÜŞTERİ TEMSİLCİSİ

SINAV BAŞVURU FORMU

CALL CENTER CUSTOMER REPRESENTATIVE

EXAM APPLICATION FORM

1- ADAY BİLGİLERİ – (CANDIDATE INFORMATION)

Adı Soyadı (Name-Surname)		T.C Kimlik No (TC Identification number)	
Telefon (Phone)		E-Posta (kişisel) (E-mail)	
Doğum Yeri (Place of birth)		Cinsiyet (Gender)	☐ Erkek (Man) ☐ Kadın (Woman)
Doğum Tarihi (Date of birth)		Mezuniyet Durumu (Graduation Status)	
Çalışma Bilgisi (Working Information)	☐ Çalışıyor (Working)	☐ Çalışmıyor (Not working)	İlkokul (primary school) Lise (High School) Ön lisans (associate degree) Üniversite (University)

Sınavlarda Özel desteğe ihtiyaç duymanıza neden olacak Özel Durumunuz veya Fiziksel Engel Durumunuz Var Mı ?
(Do you have a Special Condition or Physical Disability that will cause you to need Special support in the exams?)

☐ Evet ise Lütfen Açıklayınız:
(If yes, please explain)

☐ Hayır (No)

Meslek (Job)

İletişim Adresi
(Contact info)

Çalıştığı Firma
(Working Company)

Firma Adresi
(Company address)

2- FATURA BİLGİLERİ (INVOICE INFORMATION)

FATURA ÜNVANI (FİRMA ÜNVANI / ŞAHIS ADI)
(INVOICE TITLE (COMPANY TITLE / PERSONAL NAME))

FATURA ADRESİ
(BILLING ADDRESS)

VERGİ DAİRESİ
(TAX ADMINISTRATION)

VERGİ NO (TAX NUMBER)



ÇAĞRI MERKEZİ MÜŞTERİ TEMSİLCİSİ

SINAV BAŞVURU FORMU

CALL CENTER CUSTOMER REPRESENTATIVE

EXAM APPLICATION FORM

ŞAHIS ADINA FATURA DÜZENLENECEKSE T.C
KİMLİK NO YAZINIZ
(IF AN INVOICE IS TO BE ISSUED ON BEHALF OF THE
PERSON, WRITE THE TR ID NO)

3- BAŞVURU KAPSAMI (SCOPE OF APPLICATION)

☐ İlk Başvuru (First Application) ☐ Yeniden Belgelendirme(Recertification) ☐ Tekrar Sınavı(Repeat Exam)
☐ Birim Birleştirme (Unit Consolidation)

Program kodu
(Program code)

02

Yeterliliğin Adı ve
Numarası
(Name and Number of
Qualification)

Çağrı Merkezi Müşteri Temsilcisi Seviye 4 - 15UY0203-4 Rev01

Dâhil olmak istediğiniz Ulusal Yeterlilik birimleri kutucuklarını işaretleyiniz. 'A' ve 'P' Yeterlilik birimleri zorunlu birimlerdir.
(Tick the boxes of the National Qualifications units you want to be included in. 'A' and 'P' Qualification units are mandatory units)

15UY0203-4 Çağrı Merkezi Müşteri Temsilcisi - Seviye 4
15UY0203-4 Pain Center Customer Representative -
Level 4

☐ A1(T1)
☐ A2(T1)
☐ P1
☐ P2
☐ P3

Başvurulan Sınav Tarihi
ve Yeri
(Application Exam Date
and Place)

Sınav Dili Türkçedir. Başka bir dilde sınava katılmak
istiyorsanız belirtiniz.
Exam Language is Turkish. Please indicate if you want to take
the exam in another language.

Başvuru sahibi olarak www.nbccert.com.tr/Dokümanlar/ adresinde yayınlanmış olan (03 F65) Taahhütnameyi kabul
ediyorum.
(As the applicant, I accept the Undertaking (03 F65) published at www.NBCcert.com/APPLICATION FORM/.)

Başvuru Tarihi(Application date) :

İmza/Signature:

4- DİĞER BİLGİLER (OTHER INFORMATION)

-Kesin kaydın oluşturulabilmesi için aşağıda yer alan banka hesabına ücretinin en az bir hafta önceden ödenmesi ve ödeme
dekontu ile birlikte Başvuru Forumu'nun aylin.tarak@NBCcert.com mail adresine gönderilmesi gerekmektedir. Ayrıca Belge
almaya hak kazanan adayların da MYK Sertifika Ücreti (250TL) aşağıda yer alan banka hesabına yatırması gerekir.
(In order to create a final registration, the fee must be paid to the bank account below at least one week in advance and the
payment receipt must be sent to the Application Forum's aylin.tarak@NBCcert.com e-mail address. In addition, candidates



ÇAĞRI MERKEZİ MÜŞTERİ TEMSİLCİSİ

SINAV BAŞVURU FORMU

CALL CENTER CUSTOMER REPRESENTATIVE

EXAM APPLICATION FORM

who are entitled to receive a Certificate must deposit the VQA Certificate Fee (250TL) to the bank account below.

HESAP ADI (ACCOUNT NAME) : NBC UYGUNLUK DEĞERLENDİRME EĞİTİM LTD ŞTİ

BANKA ADI (Bank Name) : DENİZBANK

ŞUBE ADI/KODU (Branch Code/Name) :

IBAN : TR740013400002199069700001

Aşağıda yazılı ekleri, başvuru formuna ilave ederek NBC ulaştırınız.

(Send the following attachments to the NBC by adding them to the application form.)

**NBC TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR
BAŞVURUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ VE ONAYLANMA
WILL BE FILLED BY NBC
EVALUATION AND APPROVAL OF THE APPLICATION**

5- EKLER (ATTACHMENTS)

- ☐ Başvuru ücreti makbuzu/dekontu (Application fee receipt/receipt)
- ☐ Belge kullanım sözleşmesi (Document usage agreement)
- ☐ Nüfus cüzdanı fotokopisi (Copy of identity card)
- ☐ Fiziksel engeli bulunan adaylar için, engelli seviyesini kanıtlayan belge (For candidates with a physical disability, a document proving the disability level)
- ☐ **Tek birimden sınava girecekse ,Birim Başarı Sertifikasının Fotokopisi (If he/she will take the exam from a single unit, a copy of the Unit Certificate of Achievement)**

6- BAŞVURU ONAYI (APPLICATION APPROVAL)

☐ Kabul edilmiştir (The ayes have it)

☐ Reddedilmiştir (Devined)

Başvuruyu Onaylayan Yetkili Personel

Sınav Sorumlusu

(Authorized Personnel Approving the Application

Exam Manager)

İmza/Signature