|  |
| --- |
| **Başvuru Bilgileri** |
| **Konusu:** | **Dil Yeterliliği ve Hizmet Sağlayıcısı (SHT-66L-HS) İlk Yetkilendirme** | **SHGM Hizmet Standartları** **Azami İşlem Süresi:** | 60 Gün |
| **Başvuruyu yapan:**  |  |
| **Başvuru tarihi:** |  | **Başvuru sayısı:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Konu** | Başvuru sahibi tarafından doldurulacaktır. | SHGM tarafından doldurulacaktır. |
|  |  | **Sunuldu** | **Açıklama** | Uygun | Açıklama |
|  |  | **E** | **H** |  | E | H |  |
| 1 | Kuruluş tarafından talep edilen yetki kapsamında Genel Müdürlüğümüze yapılmış başvuru yazısı. |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 2 | SHT-66L-HS talimatı kapsamında Sorumlu yönetici için hazırlanmış SHGM Form 4 başvuru formu (FR.400) ve ilgili tüm ekleri |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 3 | SHT-66L-HS talimatı kapsamında hazırlanmış El Kitabı ve tüm ilgili form, liste ve prosedürlerin güncel revizyonu *(softcopy veya hardcopy)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 4 | Talep edilen yetkilendirme için Sınavların hazırlanması, uygulanması ve değerlendirilmesini sağlayacak ve El kitaplarında nitelikleri tanımlanmış kalifiye personel listesi ve tüm ekleri |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 5 | Testleri kendi hazırlamıyorsa test sağlayıcısı ile yapılan işbirliği anlaşması. *(Eğer uygulanıyorsa)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 6 | SHT-66L-HS Talimatının 7 inci maddesinde belirtilen şartlara uygun olarak hazırlanmış, sınavların uygulanacağı sınav yeri veya yerlerinin bilgi durum ve yerleşimlerini gösteren vaziyet planları.  |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 7 | SHT-66L-HS talimatının Madde 9 ve Madde 10 kapsamında hazırlanan bir adet soru seti  |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 8 | Talep edilen yetkilendirme için personel ihtiyaç analizi (CD/USB) |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |
| 9 | E-Banka Tahsilat Makbuzu *(Takas sisteminde ödemeden sonra alınan belge)* |[ ] [ ]   |[ ] [ ]   |

|  |
| --- |
| **Başvuranın Taahhüdü:**Yukarıda yer alan bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan ederiz. |
| Kuruluş Sorumlu Müdürü Adı Soyadı | İmza | Tarih |
|  |  |  |
| Kalite Müdürü Adı Soyadı |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SHGM Değerlendirmesi:**SHY-66L-HS mevzuatı ile SHGM Hizmet Standartları dokümanına göre gerekli evraklar, |
| [ ]  Dosyada yer almakta olup, uygun değerlendirilmiştir. | [ ]  Dosyada yer almamakta olup, uygun görülmemiştir. |
| İnceleyen Adı Soyadı-Unvanı | İmza | Tarih |
|  |  |  |