**GAZ ÖLÇÜM UZMANLIĞI SINAVI BAŞVURU FORMU**

**ULAŞTIRMA VE ALTYAPI BAKANLIĞI**

**TERSANELER VE KIYI YAPILARI GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

Ekteki belgeler incelenerek Genel Müdürlüğünüzce yapılacak Gaz Ölçüm Uzmanlığı Sınavına müracaatımın kabul edilmesini saygılarımla talep ederim. **-TARİH-**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Çalıştığı Kurum/Şirket** |  |
| **Adres** |  |

**EKLER:**

**1-** Gaz ölçüm uzmanı semineri katılım sertifikasının kopyası.

**2-** Mezuniyet belgesinin kopyası.

**3-** İlk defa gaz ölçüm uzmanı olarak yetkilendirilecek kimya mühendisleri, kimyagerler, makine mühendisleri için iş tecrübesini gösterir ilgili firmadan alınmış yazı veya çalışma süresini gösteren resmî belge.

**4-** www.turkiye.gov.tr adresi üzerinde e-denizcilik ödeme sisteminden **500,00TL** sınav ücretinin yatırıldığına dair makbuz.

**İMZA**