



REVİZE ULUSAL MESLEK STANDARDI GÖRÜŞ VE DEĞERLENDİRME FORMU

UMS Alanı ve Seviyesi:	Agrega Tesis Operatörü (Seviye 4)			
Son Görüş Verme Tarihi:	23/07/2022			
Görüş Bildiren Kuruluş/Kişi/Unvanı:	...			
E-posta:	...			
Telefon:	...			
Faks:	...			
<p>Bu form meslek standardı hazırlama sürecinde şeffaflığı ve katılımı artırmak, aynı zamanda objektif ve ulusal platformda kabul gören meslek standartları oluşturabilmek amacıyla ilgili tarafların taslak meslek standardı üzerindeki görüşlerinin alınması ve değerlendirilmesi için kullanılmaktadır. Form çoğaltılarak sürece katkı sağlayacağına inanılan gerçek ve tüzel kişilere gönderilerek görüş alınabilir.</p> <p>Lütfen formu doldurulduktan sonra genelsekreter@agub.org.tr adresine gönderiniz. Görüş ve katkılarınız için teşekkür ederiz.</p>				
No	Standart üzerindeki yer (bölüm, sayfa no vb.)	Görüş ve Öneriler	Bu iki sütun Standardı Hazırlayan Kuruluş tarafından doldurulacaktır	
			Değerlendirme	Standart üzerinde yapılan düzeltme
1				
2				



3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				