

YÜÇAP EĞİTİM SAHASI AKREDİTASYON BAŞVURU FORMU

Bu form, YÜÇAP Kurumsal Yetkilendirme Sistemi kapsamında yüksekte çalışma eğitimlerini kendi bünyesinde vermek isteyen kurumların başvuruları için hazırlanmıştır.

Doldurulan form, gerekli ekleri ile birlikte imzalı olarak **bilgi@yucap.gov.tr** adresine e-posta yoluyla iletilmelidir.

A. KURUM BİLGİLERİ

Kurum Unvanı :
Vergi Dairesi / Vergi No :
Faaliyet Alanı :
Kuruluş Yılı :
Merkez Adresi :
Web Sitesi :
Kurumsal E-posta :
Telefon :

B. YETKİLİ KİŞİ BİLGİLERİ

Ad Soyad :
Görevi :
Telefon :
E-posta :



www.yucap.org

YÜÇAP
Yüksekte Çalışma Profesyonelleri Derneği
Working at Height Professionals Association



bilgi@yucap.org

C. BAŞVURU KAPSAMI

Başvurulan eğitim modüllerini işaretleyiniz:

- ☐ Yüksekte Çalışma Eğitimi
- ☐ Yüksekte Çalışma ve Kurtarma Eğitimi
- ☐ Yüksekte Çalışma Süpervizörlük Eğitimi

D. EĞİTMEN BİLGİLERİ (Özet)

Eğitmen Sayısı :
Baş Eğitmen Ad Soyad :
Toplam Mesleki Deneyim (yıl) :
Yüksekte Çalışma Sahası Deneyimi (yıl) :

E. EĞİTİM SAHASI BİLGİLERİ

Eğitim Sahası Adresi :
Eğitim Sahası Türü (sabit / mobil / saha içi) :
Teorik Eğitim Alanı Mevcut mu? (E/H) :
Pratik Uygulama Alanı Mevcut mu? (E/H) :

F. EKLER

- ☐ Eğitmen Özgeçmişleri
- ☐ Eğitmen Sertifikaları
- ☐ Eğitim Sahasına Ait Fotoğraflar
- ☐ Kurumsal Tanıtım Dokümanı (varsa)

G. BEYAN VE ONAY

Bu formda verilen bilgilerin doğru olduğunu, YÜÇAP Kurumsal Yetkilendirme Sistemi standartlarını kabul ettiğimizi ve başvuru sürecinde talep edilecek bilgi ve belgeleri sunacağımızı beyan ederiz.

Kurum Yetkilisi Ad Soyad:

Tarih:

İmza / Kaşe:

