

EĞİTMEN AKREDİTASYONU BAŞVURU FORMU

1. Başvuru Sahibi (Eğitmen) Bilgileri

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Doğum Tarihi :
Meslek / Ünvan :
Telefon :
E-posta :

2. Başvurulan Kurum Bilgileri

(YÜÇAP, bireysel değil kurum bünyesinde eğitmen akreditasyonu yapar.)

Kurum Unvanı :
Kurum Adresi :
Kurum Yetkilisi (Ad Soyad) :
Yetkili Telefon :
Yetkili E-posta :



3. Mesleki Deneyim Bilgileri

İSG Alanında Toplam Mesleki Deneyim (yıl) :

Yüksekte Çalışma Uygulama Deneyimi (yıl) :

Saha Çalışması / Denetim / Montaj / Kurtarma Tecrübesi (özet) :

.....

.....

.....

4. Eğitim ve Sertifikalar

(Lütfen ilgili belgeleri başvuruya ekleyiniz)

- İSG Uzmanlığı Belgesi (varsa)
- Yüksekte Çalışma Eğitimi Sertifikaları
- İple Erişim / Kurtarma Sertifikaları
- Diğer Mesleki Sertifikalar

5. Başvurulan Akreditasyon Kapsamı

- ☐ Yüksekte Çalışma Eğitimi
- ☐ Yüksekte Çalışma ve Kurtarma Eğitimi
- ☐ Yüksekte Çalışma Süpervizörlüğü

6. Eğitimci Beyanı ve Taahhüt

Bu formda verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu,

YÜÇAP Kurumsal Yetkilendirme Sistemi, ilgili standartlar ve etik kurallara uygun hareket edeceğimi;

akreditasyon şartlarını ihlal etmemem halinde yetkimin askıya alınabileceğini veya iptal edilebileceğini kabul ve taahhüt ederim.



7. KVKK ve Açık Rıza Onayı

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında kişisel verilerimin YÜÇAP tarafından işlenmesini kabul ediyorum.

☐ Kabul ediyorum

8. Başvuru Onayı

Başvuru Tarihi: / /

Ad Soyad :

İmza :



www.yucap.org

YÜÇAP
Yüksekte Çalışma Profesyonelleri Derneği
Working at Height Professionals Association



bilgi@yucap.org