**EKB UZMANI KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitim:**  |  |
| **Eğitim Seçiniz:** | EKB Uzmanı Eğitici  |
| **saydam** |
| **Adı ve Soyadı** | : |
| **Mesleği(1)** | : |
| **TC Kimlik Numarası** | : |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** | : …/ … / ….  |
|  |  |
| **Kayıtlı Olduğu Meslek Odası**  | : |
| **Oda Sicil Numarası** | : |
| **e-Posta Adresi** | : @ |
| **Telefon Ve Faks Numarası** | : İş : Faks No: |
|  |  Cep : |
| **Çalıştığı İş yeri ve Adresi** | : |
|  |  |
|  | : |
|  | : |
| **Eğitim alınan Dönem** | :  |

Yukarıda verilen bilgilerin doğru olduğunu, Enerji Kimlik Belgesi Uzmanı / EKB Uzman Eğiticisi Eğitimi ile ilgili olarak tarafımızdan belirlenen ve [www.bayindirlik.gov.tr](http://www.bayindirlik.gov.tr) internet adresinde yayınlanan kuralların tamamını okuyarak kabul ettiğimi beyan ve taahhüt eder, kayıt işlemlerinin başlatılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Tarih :

 Adı Soyadı :

İmza :

Yukarıda kişisel bilgileri ve imzası bulunan şâhısa ait bilgilerin doğruluğu incelenmiştir.

Adı Soyadı :

Görevi :

İmzası :

**EKLER:**

1. Diploma / Mezuniyet Belgesi (Onaylı)

2. Yeni Binalar için başvuru sahiplerinin SMM Belgesi (Onaylı)

3. Mevcut Binalar için başvuru sahiplerinin Enerji Verimlilik Danışmanlık Şirketinde çalıştığına dair belge

4. Eğitici kuruluş bünyesinde görev alacak olan eğiticilerin SGK kaydı/Sözleşme/Ticari Sicil Gazetesi

5. Fotoğraf (2 adet)

1. Unvanlar açık yazılacaktır.

**EKB Kimliği Belgesi :**  **İstiyorum (Ücret:25 TL) İstemiyorum**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |