

## EKB UZMAN ADAYI KAYIT FORMU

Eğitici Kurul Adı : TMMOB İnşaat Mühendisleri Odası ..... Şubesi

Eğitim Dönemi:...../...../..... - ...../...../.....

**FOTOĞRAF  
YAPIŞACAK**

TC Kimlik Numarası : .....

Adı ve Soyadı : .....

Mesleği <sup>(1)</sup> : .....

Doğum Yeri ve Tarihi : ..... - ...../...../.....

Kayıtlı Olduğu Meslek Odası <sup>(2)</sup> : .....

Oda Sicil Numarası <sup>(2)</sup> : .....

Oda Tescil Belgesi Türü <sup>(3)</sup> : .....

E-Posta Adresi : .....

KEP Adresi : .....

Telefon ve Faks Numarası : İş : ..... Faks : ..... Cep : .....

Çalıştığı İş Yerinin Ünvanı <sup>(2)</sup> : .....

Çalıştığı İş Yerinin Adresi <sup>(2)</sup> : .....

.....

.....

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu ve 5/12/2008 tarihli ve 27075 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Binalarda Enerji Performansı Yönetmeliği kapsamında EKB uzmanı eğitimi ile ilgili olarak belirlenen hususların tamamını okuduğumu ve kabul ettiğimi beyan eder, kayıt işlemlerinin başlatılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Tarih :...../...../.....

Adı Soyadı : .....

İmza : .....

Yukarıda kişisel bilgileri ve imzası bulunan şahsa ait bilgilerin doğruluğu incelenmiştir.  
(Eğitici kuruluş tarafından doldurulacaktır)

Tarih :...../...../.....

Adı Soyadı : .....

İmza : .....

### GEREKLİ ŞARTLAR

1. Diploma/Mezuniyet belgesi (onaylı)/Denklik belgesinin olması,

2. Meslek Odası Kayıt Belgesi veya Büro Tescil Belgesi,

<sup>(1)</sup> Ünvanlar açık yazılacaktır.

<sup>(2)</sup> Kamu görevlileri için doldurma zorunluluğu bulunmamaktadır.

<sup>(3)</sup> Sadece Büro tescilli bulunanlar tarafından doldurulacaktır.