

**“İNSAN HAKLARI, ŞİDDET ÖNLEME VE SOSYAL ARABULUCULUK**

**BİLİNCİNİ GÜÇLENDİRİCİ SAHA AKTÖRLERİ YETİŞTİRİLMESİ SEFERBERLİĞİ”**

**(2024- 2034)**

**SOSYAL ARABULUCULUK AKADEMİSİ**

**ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***BAŞVURU SAHİBİNİN*** | | | |
| **Adı, Soyadı** | |  |
| **Başvuru Tarihi** | |  |
| **Doğum Tarihi** | |  |
| **TC** | |  |
| **E- Mail** | |  |
| **Mobil Telefonu** | |  |
| **Mesleği (Varsa)** | |  |
| **Meslekte Kaçıncı Yılı** | |  |
| **Yöneticiliği var mı?** | |  |
| **Bitirdiği Sertifika**  **(Önündeki kutuyu işaretleyiniz)** | | **Sosyal Arabuluculuk**  **Şiddet Önleme Sertifikası**  **Aile Temelli Arabuluculuk** |
| **Çalıştığı Kurum** | |  |
| **Katıldığı İl** | |  |
| **İŞYERİ ADRESİ** | |  |
| **İMZA** | **Akademi yönetmeliğini okudum ve belirlenmiş kriterlere göre, üye olmak istiyorum. Yukarıdaki bilgiler şahsıma aittir. Başvurumun kabulü için gereğini arz ederim.** | | |

**AKADEMİYE ÜYELİK ÜCRETSİZDİR.**

**(Sosyal Arabuluculuk tasnif/sicil işlemleri ile ilgili yasal temsilcilik başvuru formları 2025 yılı içinde “Akademi Üyesi” olan mezunlarımıza gönderilecek; form örneği sitemizden paylaşılacaktır.)**

**Başvurularınızı sadece** [akademi.sosa@gmail.com](mailto:akademi.sosa@gmail.com) **adresine gönderiniz.**