

**“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 **adresine gönderiniz.**