



C SINIFI UZMANLIK EĞİTİM KATILIM VE TAAHHÜTNAMESİ

Doküman No	
Revizyon No	Rev 03
Rev. Tarihi	04.01.2013
Sayfa No	
Yayın Tarihi	

C SINIFI UZMANLIK KATILIM VE TAAHHÜTNAMESİ

DETAM İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİ UZMANLIK EĞİTİM KURUMU tarafından yürütülmekte C Sınıfı İş Sağlığı Güvenliği Eğitimi programında katılmak istiyorum ve yer alan her türlü kurallara uymakla yükümlü olduğumu biliyorum. .

Kurallar ve Talimatlar doğrultusunda eğitimi tamamlayacağıma , güvenlik dışı bir davranışta bulunmayacağıma ve aşağıda belirtilmiş olan genel kurallar ile eğitim süresi boyunca iş sağlığı ve güvenliği eğitimine ilişkin uygunsuz davranışlarının tespiti halinde eğitimin bildirimli olarak iptal edilmesini kabul ve taahhüt ederim.

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİ İLGİLİ GENEL KURALLAR:

1. Adayın mühendis, mimar veya teknik eleman olduğunu gösteren diploma veya mezuniyet belgesinin aslı ile birlikte örneğinin getirilmesi halinde eğitim kurumları tarafından tasdiki yapılır.
2. Resmi kayıt yapılması için eğitim ücretinin 500 TL si ödenir
3. Bakanlığa bildiri yapılan kursiyer her ne sebeple olursa olsun kursa devamsızlıktan dolayı sınav hakkını kaybeden katılımcıların başka tarih ve/veya başka gruba aktarımı yapılamaz, yine yapılan ödeme geri iade edilemez.
4. Kurs bitiminden önce eğitim ücretinin tamamının ödenmemesi halinde sınav için gerekli bildirimler eğitim kurumu tarafından Bakanlığa yapılmayacaktır.
5. Uzaktan eğitim süresinin (90 saat/15 gün Asenkron ve senkron) ve Yüz yüze eğitim (90 saat/15 gün) tamamlamakla yükümlüdür. Tamamlanmaması halinde kursiyer eğitim ücretinin tamamını ödemekle yükümlüdür.
6. Asenkron eğitime ait her dersin konularını çalışıp testlerini bitirip, aynı zamanda toplam ders süresini de doldurmakla yükümlüdürler.
7. Kursiyer örgün eğitime devam etmekle yükümlü olup ,eğitim süresinin en fazla 9 saatinde devamsızlık yapabilir.
8. Kursiyer 40 saatlik stajı tamamlamakla yükümlüdür.Staj yapılacak firmada İş Sağlığı Güvenliği uzman ve İş Yeri Hekimi bulunması ve bu kişilerin Bakanlığa bildiri yapılmış olması gerekmektedir. Stajın yapılacağı firmanın SGK Sicil numarasının en geç eğitim bitiminin 3 gün içerisinde eğitim kurumuna bildirilmesi gerekmektedir.
9. DETAM OSGB de yapılacak olan stajda kursiyerin uygun olması halinde 5 iş günü staj sigorta girişinin yapılması(sgk prim olarak 70 tl ödenmesi) ve sonrasında İSG Talimat ,KKD zimmet formu imzalaması gerekmektedir.
10. Katılımcı staj belgelyi İŞVERENE, iş güvenliği uzmana ve iş yeri hekimine yazılı (ıslak imzalı) olarak onaylatarak bir ay içerisinde DETAM Eğitim Kurumuna teslim etmekle yükümlüdür.
11. Kursların kişi sayısı yetersiz kaldığı durumlarda kursiyerin bilgisi dahilinde bir sonraki açılan gruba dahil edilebilir.
12. **Kayıt olduğunuz grup tarihinin dahil olacağı sınav dönemi ÇSGB tarafından belirlenecek olup ,EĞİTİM KURUMUNUN yükümlülüğü dahilinde değildir.**
13. Eğitim Ücretinin tamamı AKBANKA ait kredi kartlarına nakit ücret üzerinden dört taksit,diğer banka kartlara tek çekim uygulanmaktadır.Nakit olan ödemelerde ön kayıt ücreti ödenmesinden sonra geriye kalan tutar eğitim süresinin sonunda tamamlanacaktır.

DETAM Eğitim Kurumu tarafından tutanak halinde hazırlanan "C Sınıfı Uzmanlık Eğitim Kayıt Ve Taahhütnamesini" okudum. Bir suretini aldım, diğer suretini de kursiyer dosyama konulmak üzere eğitim kurumuna verdim. Tutanakta açıklanan kurallara uyacağımı beyan ve kabul ederim. İşbu tutanağı tam sıhhatte olarak, kendi rızamla isteyerek ve bilerek imzaladım.

VERİLECEK HİZMET	DERS SAAT	EĞİTİM TARİH ARALIĞI	FİYAT
C Sınıfı İş Sağlığı Güvenliği Uzmanlık Eğitimi AKBANK MECİDİYEKÖY ŞUBESİ DETAM DANIŞMANLIK EĞİTİM TEK. ARAŞTIRMA MÜH. LTD.ŞTİ (HESAP NO:TR 18 0004 6001 3388 8000 152246) Grup Kodu()	220 saat (Uzaktan Eğitim) (Örgün Eğitim) (Örgün Eğitim) TL + KDV (Kişi Başı Ücret)

Tabloda belirtilen örgün eğitim süresinde hafta sonu günleri dahildir.

EKLER

1- Nüfus Cüzdan fotokopisi

2- Diploma fotokopisi

TEBELLÜĞ EDEN KURSİYERİN :

Adı Soyadı :.....

Baba Adı :.....

İmza :.....

Tarih :.....

TC Kimlik No:.....

Adres ve İletişim Bilgileri:

Adres :

Cep Tel :

Ev Tel :

İş Tel :

E-mail :

Mezun Olduğu Bölüm:

TEBLİĞ EDEN EĞİTİM KURUMU VEKİLİNİN :

Adı Soyadı:.....

Tarih :.....

İmza :.....