**ÖĞRETİCİ/EĞİTMEN VİZE BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurs Adı ve Tarihi | **ÖĞRETİCİ/EĞİTMEN VİZE 2023**  **13.10.2023** | | | **Foto** |
| Adı |  | |  |
| Soyadı |  | |  |
| TC Kimlik Numarası |  | |  |
| Doğum Yeri |  | |  |
| Doğum Tarihi |  | |  |
| Eğitim Derecesi |  | |  |
| Mesleği |  | |  |
| Yabancı Dil |  | | Derecesi |  |
| Vize Başvurusu Yapılacak Branş | Yelkenli Tekne Rüzgar Sörfü Uçurtma Sörfü Yelkenli Yatçılık | | | |
| Sporculuk Geçmişi | Amatör Milli Diğer | | | |
| Antrenör Derecesi |  | | Yılı |  |
| Halen Çalıştığı Kulüp |  | | Sporcu Sayısı |  |
| Çalıştırdığı Sınıflar |  | |  |  |
| Amatör Denizci Belgesi |  | | Yılı |  |
| Kısa Mesafe Telsiz Belg. |  | | Yılı |  |
| Sürücü Belgesi Sınıfı |  | | Yılı |  |
| Can Kurtarma Belgesi |  | | Yılı |  |
| İlk Yardım Belgesi |  | | Yılı |  |
|  | | | | |
| Adres | | Ev  İş | | |
| İli | |  | Posta Kodu |  |
| E-posta | |  | |  |
| Cep-Telefonu | |  | Telefon |  |
| Devamlı ilaç kullanmanızı gerektirecek sağlık sorununuz var mı? | |  | Özel Sağlık sorununuz var mı? |  |